

**DROGAFONTE LTDA**

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA. Pregão Eletrônico N° 012/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 166					
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP. COMPRIMIDO APRES CX/500 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1425900060081 MARCA: IMEC MODELO: CPR	100MG COMP. COMPRIMIDO	187.500,00	0,0300	5.625,0000
				Valor total do grupo:	5.625,0000
Lote: 171					
1	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301670044 MARCA: HIPOLABOR-MG MODELO: CPR	300MG COMP. CX C/500 COMPRIMIDO	150.000,00	0,2000	30.000,0000
				Valor total do grupo:	30.000,0000
Lote: 175					
1	CLONAZEPAM 2MG COMP. APRES CX C/480 CPRS. (S) REGISTRO NO M.S.: 1542301750311 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: CPR	2MG COMP. APRES CX C/480 COMPRIMIDO	600.000,00	0,0400	24.000,0000
				Valor total do grupo:	24.000,0000
Lote: 188					
1	LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP. APRES CX C/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MARCA: HIPOLABOR-MG MODELO: CPR	100MG COMP. APRES CX C/500 COMPRIMIDO	112.500,00	0,6000	67.500,0000
				Valor total do grupo:	67.500,0000
Lote: 191					
1	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP. CX C/30 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1004309110041 MARCA: EUROFARMA (SP) MODELO: CPR	50MG COMP. CX C/30 COMPRIMIDO	750.000,00	0,0300	22.500,0000
				Valor total do grupo:	22.500,0000
				Valor total da proposta:	149.625,0000

O valor total dessa proposta é de R\$149.625,0000 (cento e quarenta e nove mil e seiscentos e vinte e cinco reais).

**DROGAFONTE LTDA**

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DO PAULISTA. Pregão Eletrônico N° 012/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Advogada

E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

E-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedência nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

declaramos de que no (s) preço (s) praticado (s) estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto licitado até a entrega definitiva.

Recife, 6 de Dezembro de 2024

Representante Legal	
	
EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO	
RG:1.622.040 SDS/PE	CPF:293.247.854-00

