

**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 1005 - UASG 925302 - EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA. Pregão Eletrônico N° 901472024 (ID 5105) AB 05/12/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
7	116045 - BROMOPRIDA 4MG/ML GTS APRES. CX/96 FR 20ML PRIMÁRIA - FRASCO DE PLASTICO OPACO SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1449300660018 <b>MARCA:</b> AIRELA (SC) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 20,00 ML	9.900,00	2,2000	21.780,0000
8	116046 - BROMOPRIDA 5MG/ML APRES. CX/50 FR 2ML PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA REGISTRO NO M.S.: 1004101820036 <b>MARCA:</b> FRESENIUS (CE) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	AMPOLA 2,00 ML	397.600,00	1,2300	489.048,0000
12	116143 - DIMENID+CLOR. DE PIRIDOXINA APRES. CX/30 CPRS PRIMÁRIA - BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1781709070035 <b>MARCA:</b> COSMED (SP) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	1.500,00	0,7470	1.120,5000
17	116170 - HIOSCINA + DIPIRONA 250+10MG APRES. CX/20 CPRS PRIMÁRIA - BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1558406410045 <b>MARCA:</b> BRAINFARMA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	COMPRIMIDO	23.100,00	0,2480	5.728,8000
31	116294 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS APRES. CX/200 FR 10ML PRIMÁRIA - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR SECUNDÁRIA - CAIXA DE PAPELÃO REGISTRO NO M.S.: 1449300670048 <b>MARCA:</b> AIRELA (SC) <b>MODELO/VERSÃO:</b> FR	FRASCO 10,00 ML	2.100,00	1,4760	3.099,6000
34	116339 - OMEPRAZOL 20 MG APRES. CX/90 CAPS (G) PRIMÁRIA - BLISTER DE ALUMÍNIO E PLÁSTICO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1156001740234 <b>MARCA:</b> CIFARMA-GO (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CAP	CÁPSULA	350.500,00	0,0500	17.525,0000
36	116340 - OMEPRAZOL 40MG APRES. CX/50 F/A +DIL 10ML PRIMÁRIA - FRASCO DE VIDRO TRANSPARENTE PRIMÁRIA - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1049711960206 <b>MARCA:</b> UNIAO QUIMICA (DF) <b>MODELO/VERSÃO:</b> F/A	FRASCO- AMPOLA	415.500,00	7,6640	3.184.392,0000
45	127013 - SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG APRES. CX/04 ENV. EMBALAGEM PRIMÁRIA - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO	ENVELOPE	38.800,00	0,7470	28.983,6000

**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 1005 - UASG 925302 - EPB-SECRETARIA ESTADO D ADMINISTRAÇÃO PARAIBA. Pregão Eletrônico N° 901472024 (ID 5105) AB 05/12/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total	
	SECUNDÁRIA - CARTUCHO DE CARTOLINA REGISTRO NO M.S.: 1156000980029 <b>MARCA:</b> CIFARMA-GO (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> ENV					
47	116407 - SIMETICONA 75MG/ML FR APRES. CX/ 200 FR 15ML EMBALAGEM PRIMARIA: FRASCO GOTEJADOR DE PLATICO EMBALAGEM SECUNDARIA : CARTUCHO REGISTRO NO M.S.: RDC.576/2021 <b>MARCA:</b> CIMED (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> UND	FRASCO ML	15,00	143.300,00	1,5600	223.548,0000
Valor total da proposta:					3.975.225,5000	

O valor total dessa proposta é de R\$3.975.225,5000 (três milhões novecentos e setenta e cinco mil e duzentos e vinte e cinco reais e cinqüenta centavos).

**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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

**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.

Recife, 09 de Janeiro de 2025.

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

