

Ao Órgão 13034 - Prefeitura Municipal de Malta. Pregão Eletrônico Nº 0013/2024 AB 01/07/2027. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0004	ACICLOVIR 200 MG - APRES. CX. C/30 CPR. (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101810057 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	4.400,00	0,1900	836,0000
0006	VITAMINA "C" 500 MG - APRES. CX. C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: AIRELA (SC)	CPR	20.000,00	0,1100	2.200,0000
0008	AGUA PARA INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/ 10ML REGISTRO NO M.S.: 1108500110066 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: FARMACE-CE (CE)	AMP	6.000,00	0,2500	1.500,0000
0009	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - APRES. CX. C/4 COMP (G) REGISTRO NO M.S.: 1023511280021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	CPR	720,00	0,2400	172,8000
0010	ALOPURINOL 100MG - APRES. CX. C/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801910033 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	600,00	0,1600	96,0000
0011	AMIODARONA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS. REGISTRO NO M.S.: 1542300020042 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	600,00	0,3700	222,0000
0013	BUDESONIDA 32 MCG SUSP. P/ INAL. NASAL - FR. C/120 DOSES (G) REGISTRO NO M.S.: 1023511800015 MODELO: UND MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	FR	100,00	12,7200	1.272,0000
0014	CARVEDILOL 6,25MG - APRES. CX. C/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102500027 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG)	CPR	12.000,00	0,0800	960,0000
0027	DEXAMETASONA 4MG - APRES. CX. C/10 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1023507020434 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	CPR	2.000,00	0,2100	420,0000
0033	GLICLAZIDA 30MG - APRES. CX. C/30 CPRS. LIB. PROL. (G) REGISTRO NO M.S.: 1023512600028 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP)	CPR	3.000,00	0,1900	570,0000
0052	METRONIDAZOL 400 MG - APRES. CX. C/20 CPR REGISTRO NO M.S.: 1677301810054 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: LEGRAND (SP)	CPR	1.000,00	0,3600	360,0000
0053	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP. C/3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301430061 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	100,00	2,2100	221,0000
0055	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G POMADA - APRES. CX. C/200 BISN. C/10 G REGISTRO NO M.S.: 1256801280064	BNG	1.000,00	2,1700	2.170,0000

**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 13034 - Prefeitura Municipal de Malta. Pregão Eletrônico N° 0013/2024 AB 01/07/2027. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
	MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)				
0058	OLANZAPINA 5MG - APRES. CX. C/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302220154 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	4.000,00	0,3000	1.200,0000
0067	QUETIAPINA 25 MG - APRES. CX. C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302040067 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	12.000,00	0,1100	1.320,0000
0074	DIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL - APRES. CX. C/200 FR. C/10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301330030 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	300,00	1,3900	417,0000
0080	TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/ 100 AMP. C/1ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301560036 MODELO: AMP MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	300,00	1,3900	417,0000
Valor total da proposta:					14.353,8000

O valor total dessa proposta é de R\$14.353,8000 (quatorze mil e trezentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos).

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

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 assinatura: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 5 DIAS

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 DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto do Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Recife, 1 de Julho de 2024

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>

Representante Legal



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00