

**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 16346 Órgão MUNICÍPIO DE PAULINIA. Pregão Eletrônico N° 0000224\2024 (ID 5512) AB 15/01/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 2</b>					
2	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G GRANULADO - CX. C/50 ENV. REGISTRO NO M.S.: RDC 240/18 <b>MARCA:</b> LAPON(MG) <b>MODELO:</b> ENV	ENVELOPE	180.000,00	0,47	84.600,00
Valor total do grupo:					84.600,00
<b>Lote: 7</b>					
7	AMIODARONA 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301220022 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> AMP	AMPOLA	2.000,00	2,91	5.820,00
Valor total do grupo:					5.820,00
<b>Lote: 9</b>					
9	ANLODIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1542302430043 <b>MARCA:</b> GEOLAB-GO(GO) <b>MODELO:</b> CPR	COMPRIMIDO	1.300.000,00	0,02	26.000,00
Valor total do grupo:					26.000,00
<b>Lote: 32</b>					
32	ADRENALINA 1MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML REGISTRO NO M.S.: 1134300010016 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> AMP	AMPOLA	6.500,00	0,93	6.045,00
Valor total do grupo:					6.045,00
<b>Lote: 73</b>					
73	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG - CX. C/500 CPR. REGISTRO NO M.S.: 1134302100020 <b>MARCA:</b> HIPOLABOR-M(MG) <b>MODELO:</b> CPR	COMPRIMIDO	350.000,00	0,03	10.500,00
Valor total do grupo:					10.500,00
Valor total da proposta:					132.965,00

O valor total dessa proposta é de R\$132.965,00 (cento e trinta e dois mil e novecentos e sessenta 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) Site: <https://www.drogafonte.com.br>

Ao 16346 Órgão MUNICÍPIO DE PAULINIA. Pregão Eletrônico N° 0000224\2024 (ID 5512) AB 15/01/2025. 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

Agência: 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: 056.57.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br) / [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 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: 20,5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 15 de Janeiro de 2025

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

