

**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 - 21435 - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. Pregão Eletrônico N° 39/2024. AB - 11/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 4					
1	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G C/50 ENV REGISTRO NO M.S.: RDC240/2018 MARCA: LAPON(PE) MODELO: ENV	SACHE	6.000,00	0,41	2.460,00
Valor total do grupo:					2.460,00
Lote: 44					
1	FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 MARCA: CRISTALIA-S(SP) MODELO: CPR	COMPRIMIDO	25.000,00	0,12	3.000,00
Valor total do grupo:					3.000,00
Lote: 48					
1	FUROSEMIDA 40 MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801950027 MARCA: PRATI DONAD(PR) MODELO: CPR	COMPRIMIDO	50.000,00	0,05	2.500,00
Valor total do grupo:					2.500,00
Lote: 67					
1	LORATADINA 10MG APRES. CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1542303360073 MARCA: GEOLAB-GO(GO) MODELO: CPR	COMPRIMIDO	40.000,00	0,06	2.400,00
Valor total do grupo:					2.400,00
Lote: 73					
1	METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801820034 MARCA: PRATI DONAD(PR) MODELO: CPR	COMPRIMIDO	20.000,00	0,17	3.400,00
Valor total do grupo:					3.400,00
Lote: 98					
1	DIMETICONA 75MG GTS APRES. CX/200 FR 10ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301330030 MARCA: HIPOLABOR-M(MG) MODELO: FR	FRASCO	2.500,00	1,34	3.350,00
Valor total do grupo:					3.350,00
Valor total da proposta:					17.110,00

O valor total dessa proposta é de R\$17.110,00 (dezesete mil e cento e dez 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 - 21435 - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS. Pregão Eletrônico N° 39/2024. AB - 11/07/2024. 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

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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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, 11 de Julho de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

