

**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 - 16325 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPECURU MIRIM/MA. Pregão Eletrônico N° 9/2024. AB - 15/07/2024.  
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
<b>Lote: 57</b>					
57	DICLOF.SODIO 50 MG APRES.CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1057101520033 <b>MARCA:</b> BELFAR (MG) <b>MODELO:</b> CPR	COMPRIMIDO	90.000,00	0,05	4.500,00
Valor total do grupo:					4.500,00
<b>Lote: 132</b>					
132	LOSARTANA POTASSICA DOSAGEM : 50MG APRES.CX C/960 CPRS. (I) (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802020228 <b>MARCA:</b> PRATI DONADUZZI-PR (PR) <b>MODELO:</b> COM	COMPRIMIDO	720.000,00	0,04	28.800,00
Valor total do grupo:					28.800,00
<b>Lote: 160</b>					
160	BRIMONIDINA DOSAGEM APRESENTAÇÃO: COLIRIO FR 5ML REGISTRO NO M.S.: 1542301440096 <b>MARCA:</b> GEOLAB-GO (GO) <b>MODELO:</b> FR	2MG/ML FRASCO 5 ML	3.750,00	4,19	15.712,50
Valor total do grupo:					15.712,50
Valor total da proposta:					49.012,50

O valor total dessa proposta é de R\$49.012,50 (quarenta e nove mil e doze reais e cinquenta centavos).

**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 - 16325 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPECURU MIRIM/MA. Pregão Eletrônico N° 9/2024. AB - 15/07/2024.  
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 .....: 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 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.

**DECLARA QUE:**

1 - ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

3 - PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 - QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERURU/AM UF, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5 - QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Calculo da Desoneração do ICMS no item 132

Valor Unit Sem Desoneração 0,0789

Valor da Alíquota Interna 20,50%

(-) Valor da Desoneração 0,0162

Total Líquido Desonerado 0,0627

Calculo da Desoneração do ICMS no item 160

Valor Unit Sem Desoneração 7,2108

Valor da Alíquota Interna 20,50%

(-) Valor da Desoneração 1,4782

Total Líquido Desonerado 5,7326

Recife, 15 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**

A handwritten signature in blue ink, reading 'Eugenio José Gusmão da Fonte Filho'.

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

**RG:**1.622.040 SDS/PE

**CPF:**293.247.854-00

