

**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 - 17651 - Prefeitura Municipal de Mamanguape . Pregão Eletrônico N° 009/2025. 21/02/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0005	BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPR - CINETOL REGISTRO NO M.S.: 1029805990031 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	345.600,00	0,27	93.312,00
0010	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	576.000,00	0,16	92.160,00
0043	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX C/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301940025 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	UN	518.400,00	0,61	316.224,00
0044	LEVOMEPRMAZINA 25MG APRES CX C/200 CPR (S) - LEVOZINE REGISTRO NO M.S.: 1029800280141 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	UN	374.400,00	0,45	168.480,00
0071	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1134301420048 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	FR	17.280,00	6,15	106.272,00
				Valor total da proposta:	776.448,00

O valor total dessa proposta é de R\$776.448,00 (setecentos e setenta e seis mil e quatrocentos e quarenta e oito 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 - 17651 - Prefeitura Municipal de Mamanguape . Pregão Eletrônico N° 009/2025. 21/02/2025. 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

Agencia: 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATONOME: **MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ** RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.537.014-67ENDEREÇO: **Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL: **Solteira** QUALIFICAÇÃO: **Advogada**E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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 procedença 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.

DECLARAMOS QUE 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.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

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

QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS PRODUTOS 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, NO MUNICÍPIO DE MAMANGUAPE, TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE

Recife, 25 de Fevereiro de 2025

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

