

**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 - 20910 - Prefeitura Municipal de Cândia Mota . Pregão Eletrônico N° 007/2025. AB - 07/03/2025. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0013	010.004.402 - BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOL OFT FR 3ML GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 REGISTRO NO M.S.: 1542302080034 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	FRC	200,00	13,4390	2.687,8000
0020	010.001.006 - CARBAMAZEPINA 400MG APRES CX/200 CPR CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CNPJ: - 44.734.671/0001-51 REGISTRO NO M.S.: 1029800440084 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CRISTALIA-SP (SP)	CPR	2.000,00	0,7700	1.540,0000
0021	010.002.557 - CARBAMAZEPINA 200MG APRES. CX/500 CPRS (G) HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ 19.570.720/0001-10 REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	320.000,00	0,1470	47.040,0000
0030	010.0004.104 - PARACETAMOL 500MG+CODEÍNA 30MG APRES CX/96 CPR (G) GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 REGISTRO NO M.S.: 1542302010079 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: GEOLAB-GO (GO)	CPR	2.000,00	0,3490	698,0000
0090	010.004.354 - NIMESULIDA 100 MG APRES CX/350 CPR (G) PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 REGISTRO NO M.S.: 1256802650094 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CP	150.000,00	0,0560	8.400,0000
				Valor total da proposta:	60.365,8000

O valor total dessa proposta é de R\$60.365,8000 (sessenta mil e trezentos e sessenta e cinco reais e oitenta 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 - 20910 - Prefeitura Municipal de Cândia Mota . Pregão Eletrônico N° 007/2025. AB - 07/03/2025. 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.

A EMPRESA DECLARA 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.

ESTÁ CIENTE DE QUE AS ENTREGAS SERÃO REALIZADAS DE FORMA FRACIONADAS E, AINDA, DE QUE DEVERÁ REALIZAR AS ENTREGAS, NO PRAZO PRÉ ESTIPULADO NO TERMO DE

REFERÊNCIA, INDEPENDENTE DE VALOR E/OU QUANTIDADE MINIMA SOLICITADA EM CADA PEDIDO.

OS PROUTOS SERÃO ENTREGUES DE ACORDO COM AS MARCAS INFORMADAS NA PROPOSTA 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 OBJETOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA

DETENTORA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NO SEGUINTE ENDEREÇO: SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, NO SETOR DA FARMÁCIA MUNICIPAL DECIO PORTO, NA RUA JERÔNIMO FLAUZINO BARBOSA, N.º 271, VILA GARRIDO.

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, 17 de Março de 2025

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

