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 - 24139 - 987091 - PREFEITURA MUNICIPAL S.JOSE DA BELA VISTA-SP. Pregão Eletrônico N° 900082024. AB - 10/07/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R$ Unitário	Valor Total
16	AMOXICILINA 250MG PO P/ SUSP ORAL FRASCO 150ML (G) COD.193672 CATMAT.271111 REGISTRO NO M.S.: 1438101110111 **MARCA:** CIMED (SP) **FABRICANTE:** CIMED(SP) **MODELO/VERSÃO:** FR	FRASCO 150,00 ML	2.250,00	4,3600	9.810,0000
28	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 (G) COD.190077 CATMAT.267618 REGISTRO NO M.S.: 1134302080021 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **FABRICANTE:** HIPOLABOR-M(MG) **MODELO/VERSÃO:** CPR	COMPRIMIDO	75.000,00	0,1527	11.452,5000
82	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPR (G) COD.190202 CATMAT.267660 REGISTRO NO M.S.: 1029800160121 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **FABRICANTE:** CRISTALIA-S(SP) **MODELO/VERSÃO:** CPR	COMPRIMIDO	15.000,00	0,1139	1.708,5000
93	HALOPERIDOL 1MG APRES CX/200 CPR.(S) COD.190251 CATMAT.267670 REGISTRO NO M.S.: 1029800200229 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **FABRICANTE:** CRISTALIA-S(SP) **MODELO/VERSÃO:** CPM	COMPRIMIDO	15.000,00	0,1700	2.550,0000
118	LIDOCAINA 2% S/VASO SOL INJ CX/25 F/A . 20ML (G) COD.193012 CATMAT.269843 REGISTRO NO M.S.: 1134301020015 **MARCA:** HIPOLABOR-MG (MG) **FABRICANTE:** HIPOLABOR-M(MG) **MODELO/VERSÃO:** F/A	FRASCO 20,00 ML	3.000,00	3,9496	11.848,8000
151	PROMETAZINA 25MG APRES CX/200 CPR (S) COD.191630 CATMAT.267768 REGISTRO NO M.S.: 1029800420083 **MARCA:** CRISTALIA-SP (SP) **FABRICANTE:** CRISTALIA-S(SP) **MODELO/VERSÃO:** CPR	COMPRIMIDO	15.000,00	0,1519	2.278,5000
168	SULFATO MAGNESIO 50 % SOL INJ CX.C/200 AMP 10ML COD.193720 CATMAT.407030 REGISTRO NO M.S.: 1559200050092 **MARCA:** SAMTEC (SP) **FABRICANTE:** SAMTEC(SP) **MODELO/VERSÃO:** AMP	AMPOLA 10,00 ML	3.000,00	5,3882	16.164,6000
				Valor total da proposta:	55.812,9000

O valor total dessa proposta é de R$55.812,9000 (cinqüenta e cinco mil e oitocentos e doze reais e noventa 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 - 24139 - 987091 - PREFEITURA MUNICIPAL S.JOSE DA BELA VISTA-SP. Pregão Eletrônico N° 900082024. AB - 10/07/2024. 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
Condicoes 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.
ALIQUOTA 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 precos cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionaria, e ja estao incluindo, alem 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 Pregao.

Declaro que aceito todas as exigencias do Edital do Pregao Eletronico 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

DADOS DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente e está em conformidade com a Resolução CG ICP-Brasil n° 182, de 18 de fevereiro de 2021.
Para verificar a assinatura, visite o site https://verificador.iti.gov.br e selecione este arquivo.

O(s) certificado(s) utilizado(s) para assinatura em 11/07/2024 17:30:44 é(são):

Nome: **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**
CPF: 293.247.854-00
Data: 11/07/2024 17:30:44