

**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 - 24149 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-FMS/GO. Pregão Eletrônico Nº 6/2024. AB - 12/07/2024.
Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 1					
1	205438 - ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML. CX C/1 FR REGISTRO NO M.S.: RDC 576 MARCA: LAPON (PE) MODELO: FR	FRASCO	18.148,00	3,89	70.595,72
Valor total do grupo:					70.595,72
Lote: 32					
32	205502 - DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMP. CX C/500 COMP. SODIX REGISTRO NO M.S.: 1542300220051 MARCA: GEOLAB-GO (GO) MODELO: CPR	COMP.	195.260,00	0,04	7.810,40
Valor total do grupo:					7.810,40
Lote: 40					
40	205508 - FUROSEMIDA 40MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801950027 MARCA: PRATI DONADUZZI-PR (PR) MODELO: CPR	COMP.	132.600,00	0,05	6.630,00
Valor total do grupo:					6.630,00
Valor total da proposta:					85.036,12

O valor total dessa proposta é de R\$85.036,12 (oitenta e cinco mil e trinta e seis reais e doze centavos).

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** 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 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, 12 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



EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

