

Licitação: 15164	Data: 14/04/2025
------------------	------------------

Dados do Representante:	Dados do Cliente:
Nome: DROGAFONTE	Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
Endereço: RODOVIA BR-101 NORTE	PREGAO ELETRONICO Nº 002/2025
Cidade/UF: PAULISTA/PE	Processo Nº 36.018/2024
CEP: 53409-260 Tabela de Preço: 20,50%	Data de Abertura dia 22/04/2025 às 10:00
Fone: (81) 2102-1809 Fax:	
E-mail: millane.monteiro@drogafonte.com.br	

Prezado cliente,

Agradecemos sua consulta à nossa empresa e nossos produtos/instrumentos.

Item	Código	Material	Registro M.S.	Preço Fábrica	Repasse (%)	Margem (%)	Qtde	Valor Custo	Valor Total
017	2265	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO 125 MG CX 300CPR	1.2352.0273.005-1	6,54	17,19	7,00	120.000	0,80	96.000,00

Valor Custo:	R\$0,80 (oitenta centavos)
Valor Total:	R\$96.000,00 (noventa e seis mil reais)

Valor Total da Proposta: R\$96.000,00

Declaramos que validade dos produtos é de 24 meses.

Declaramos que os produtos ofertados nesta proposta são de procedência: NACIONAL E IMPORTADO.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.dd

Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.