

**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 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES**
proposta de preços.**. Pregão Eletrônico Nº 1049828 (1049828). Apresentamos nossa**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 26					
1	81463 - RISPERIDONA 1MG COMP. CX C/300 CPRS. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802690071 (OITENTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (NOVE MIL E QUINHENTOS E QUATRO REAIS) PRATI DONAD(PR)	CPR	108.000,00	0,0880	9.504,0000
Valor total do grupo:					9.504,0000
Lote: 28					
1	80154 - RISPERIDONA 2MG COMP. CX C/300 CPRS. (G) NÃO FRACIONÁVEL. REGISTRO NO M.S.: 1256802690193 (NOVENTA E OITO MILESIMOS DE REAL) (SETENTA E NOVE MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS) PRATI DONAD(PR)	CPR	810.000,00	0,0980	79.380,0000
Valor total do grupo:					79.380,0000
Lote: 29					
1	82200 - RISPERIDONA 3MG COMP. CX C/300 CPRS. (G) NÃO FRACIONÁVEL. REGISTRO NO M.S.: 1256802690312 (CENTO E TRINTA MILESIMOS DE REAL) (TRINTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E UM REAIS) PRATI DONAD(PR)	CPR	287.700,00	0,1300	37.401,0000
Valor total do grupo:					37.401,0000
Valor total da proposta:					126.285,0000

O valor total dessa proposta é de R\$126.285,0000 (cento e vinte e seis mil e duzentos e oitenta e cinco 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 **SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES**
proposta de preços.

. Pregão Eletrônico Nº **1049828 (1049828)**. Apresentamos nossa

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agência:** 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 ...:** 90 DIAS**Prazo de Entrega:** 30 DIAS**Condições de Pagamento :** 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS**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, 22 de Julho de 2024

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

