

Cliente.: 15519-SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N° P284715/2023  
Endereco: R BARAO DO RIO BRANCO, 910, 3° ANDAR  
CENTRO - FORTALEZA-CE

Folha: 147445/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90127/2024 REF#  
Abertura: 17/06/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o	----- Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
6	653.400,00	CPR LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX/500 CPRS (G) COD 3584415 - CATMAT 268129 Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5900	385.506,00

Total Geral: 385.506,00  
(TREZENTOS E OITENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS E SEIS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços. Material de procedencia nacional. ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5% VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. Declaramos que o objeto cotado atende todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos. Declaramos ainda, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penalidades da lei, que nos comprometemos a fornecer informações adicionais, solicitadas pelo(a) Pregoeiro(a) ou pela Central de Licitações da Prefeitura de Fortaleza - CLFOR, como: laudos técnicos de análises do produto, catálogos e outros, a qualquer tempo e/ou fase do processo licitatório, com finalidade de dirimir dúvida e instruir as decisões relativas ao julgamento DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS UTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA