

Cliente.: 22634-CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO NORTE DO ES
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 179,DE 14/06/2024
Endereco: ROD XV DE NOVEMBRO, 420
SAO FRANCISCO - NOVA VENECIA-ES

Folha: 148672/0001

PREGAO ELETRONICO No. 008/2024 REF#
Abertura: 22/07/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEN
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
17	495.000,00 CPR	ANLODIPINO 10MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(SP)	0,0430	21.285,00
71	540.000,00 CPR	ENALAPRIL 10 MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147	CIMED(SP)	0,0275	14.850,00
73	530.000,00 CPR	ENALAPRIL 5 MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980244	CIMED(SP)	0,0380	20.140,00
95	2.000.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(SP)	0,0187	37.400,00
118	3.550.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/960 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD(PR)	0,0370	131.350,00
133	11.000,00 CPR	NORETISTERONA 0,35MG CX/35 CPRS (S) Registro no M.S.: 1097401010021	BIOLAB SANU(SP)	0,2000	2.200,00
140	890.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG CX/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,0677	60.253,00

Total Geral: 287.478,00
(DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
Declaramos expressamente que os precos cotados incluem todos os custos e despesas necessarias ao cumprimento integral das obrigacoes decorrentes da licitacao.
DECLARAMOS QUE os valores nela contidos compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os precos cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsao 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 exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

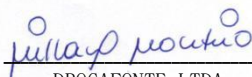
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife
Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67
ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 22 DE JULHO DE 2024.



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG Nº 8364310 SDS/PE
CPF 097.367.714-74
GERENTE DE COMPRAS