

Cliente.: 20034-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: LICITATORIO No 2794/2024
Endereco: PC GOV. ROBERTO SILVEIRA, 44
CENTRO - BOM JARDIM-RJ

Folha: 148626/0001

PREGAO ELETRONICO No. 013/2024 - REF#
Abertura: 19/07/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
13	630,00 FR	268949 - AZITROMICINA 600MG PO+SER Registro no M.S.: 1256801850081	APRES. CX/50 FR 15ML (G) PRATI DONAD (PR)	6,84	4.309,20
19	76.500,00 CPR	267618 - CARBAMAZEPINA 200 MG Registro no M.S.: 1134302080021	APRES. CX/500 CPRS (G) HIPOLABOR-M (MG)	0,17	13.005,00
30	131.250,00 CPR	267195 - DIAZEPAM 5MG Registro no M.S.: 1018600190100	APRES. CX/1000 CPRS SANTISA-SP (SP)	0,04	5.250,00
38	68.250,00 CPR	267660 - FENOBARBITAL 100 MG Registro no M.S.: 1029800160121	APRES. CX/200 CPRS CRISTALIA-S (SP)	0,13	8.872,50
62	675,00 FR	267378 - NISTATINA 100.000UI Registro no M.S.: 1256800260061	APRES. CX/50 FR 50ML (G) PRATI DONAD (PR)	5,58	3.766,50

Total Geral: 35.203,20
(TRINTA E CINCO MIL, DUZENTOS E TRES REAIS E VINTE CENTAVOS)
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 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 exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

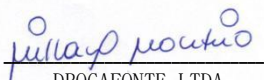
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - 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, 19 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