

Cliete.: 19778-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOCO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.040/2024
Endereco: AV FLORIANO PEIXOTO, 78
CENTRO - BODOCO-PE

Folha: 148810/0001
Data: 25/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 021/2024 REF#
Abertura: 25/07/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	200,00	F/A	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ AMP 10ML. APRES.CX C/25 AMP 10ML. (G) Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S(SP)	10,44	2.088,00
4	6.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ AMP 2ML. CX C/100 AMP 2ML. (S) Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG)	1,04	6.240,00
6	3.000,00	AMP	CLORPROMAZINA INJ.25MG/ML SOL INJ AMP 5ML. CX C/50 AMP 5ML. (S) Registro no M.S.: 1049701550031	UNIAO QUIMI(DF)	1,63	4.890,00
7	5.000,00	BOL	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL INJ SISTEMA FECHADO BOLSA 100ML. (G) Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	7,20	36.000,00
9	60.000,00	CPR	PAROXETINA 20MG COMP. CX C/30 CPRS. (I) (G) Registro no M.S.: 1438102470063	CIMED(MG)	0,17	10.200,00
15	600.000,00	CPR	METFORMINA 850MG COMP. CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,12	72.000,00
16	60.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400MG COMP. APRES.CX C/100 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,41	24.600,00
19	500.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. APRES.CX C/500 CPR. (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,02	10.000,00

Total Geral: 166.018,00
(CENTO E SESSENTA E SEIS MIL E DEZOITO 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 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 ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes 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

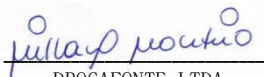
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 29 DE JUNHO 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