

Cliente.: 16424-PREFEITURA M. DE AMPARO  
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: PROCESSO Nº 00487/2025

Folha: 161721/0001  
 Data: 15/08/2025  
 PREGAO ELETRONICO No. 062/2025  
 Abertura: 15/08/2025 Hora: 09:00

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      |
|---------|-------|------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------|-------|------------------|--------|-------|-------|------------|
| 14      |       | 6.000,00   | FR   |       | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FR VD AMB X 30 ML APRES.CX/C/10 FR |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | Registro no M.S.: 1029802000154                                 |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | (DEZOITO REAIS E E CENTO E VINTE E NOVE MILESIMOS DE REAL)      |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | (CENTO E OITO MIL E SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)        |       | CRISTALIA-S(SP)  | 18,129 |       |       | 108.774,00 |
| -----   |       |            |      |       |                                                                 |       |                  |        |       |       |            |
| 15      |       | 200.000,00 | CPR  |       | RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO APRES CX/30 CPR (G)                 |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | Registro no M.S.: 1542302830068                                 |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | (                                                               |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | CENTO E OITENTA E DOIS MILESIMOS DE REAL)                       |       |                  |        |       |       |            |
|         |       |            |      |       | (TRINTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)                        |       | GEOLAB-GO(GO)    | 0,182  |       |       | 36.400,00  |
| -----   |       |            |      |       |                                                                 |       |                  |        |       |       |            |

Total Geral: 145.174,00  
 (CENTO E QUARENTA E CINCO MIL E CENTO E SETENTA E QUATRO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem  
 este edi-  
 tal, impostos e despesas inclusos nos precos.  
 Material de procedencia nacional.  
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%  
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
 FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 15 DIAS

DROGAFONTE LTDA