

Cliete.: 21866-EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES-E
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: ADMINISTRATIVO N.o: 23818.002063/2024-77
Endereco: R MARQUES DE PARANA, 303
CENTRO - NITEROI-RJ

Folha: 148844/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90050/2024 REF#
Abertura: 25/07/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
59	3.500,00	AMP	VITAMINA K 10MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML EBF00961 / 1195 / 292399 Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M(MG)	1,6813		5.884,55
63	20.000,00	CPR	QUETIAPINA 25 MG APRES. CX/500 CPRS (G) EBF00865 / 17061 / 272831 Registro no M.S.: 1542302040067	GEOLAB-GO(GO)	0,1424		2.848,00
68	25.000,00	CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES. CX/ 960 CPRS (I) (G) EBF01141 / 735 / 268856 Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD(PR)	0,0474		1.185,00
86	625,00	AMP	SALBUTAMOL 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) EBF01484 / 933 / 268523 Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M(MG)	10,7243		6.702,69

Total Geral: 16.620,24
(DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS E VINTE E QUATRO 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 ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 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

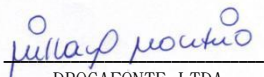
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 06 DE AGOSTO 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