

Cliete.: 16330-PREFEITURA M. DE VOTUPORANGA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.182/2024
Endereco: RUA PARA, 3227
PATRIMONIO VELHO - VOTUPORANGA-SP

Folha: 148904/0001

PREGAO ELETRONICO No. 085/2024 REF#
Abertura: 29/07/2024 Hora: 10:04

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
4	180.000,00	CPR	001.022.633 - ACIDO FOLICO 5MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,036		6.480,00
31	450.000,00	CPR	001.022.726 - CARBAMAZEPINA 200MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,149		67.050,00
39	7.200,00	BIS	001.022.809 - CETOCONAZOL CREME 20MG/G BIS 30G. CX C/50 BIS. (S) Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO(GO)	2,739		19.720,80
63	14.000,00	FR	001.022.184 - DIMETICONA GTS 75MG GOTAS FR 10ML. APRES.CX C/200 FR. (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,260		17.640,00
75	1.400.000,00	CPR	001.022.620 - ENALAPRIL 10MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1048100980147	CIMED(MG)	0,027		37.800,00
103	9.000,00	CAP	001.062.426 - ITRACONAZOL 100MG CAPS. CX C/250 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	0,707		6.363,00
109	80.000,00	CPR	001.062.005 - LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,597		47.760,00

Total Geral: 202.813,80
(DUZENTOS E DOIS MIL, OITOCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA 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.

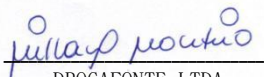
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 10 DIAS

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, 13 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