

Cliete.: 20177-FUNDO M. DE SAUDE DE ITAPISSUMA
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 00007/2024
Endereco: RUA SIQUEIRA CAMPOS, 61
CENTRO - ITAPISSUMA-PE

Folha: 149300/0001
Data: 13/08/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00004/2024
Abertura: 13/08/2024 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
75	189.000,00 PCT	COMPRESSA GAZE, MATERIAL:TECIDO 100% ALGODAO, TIPO:13 FIOS/CM2, MODELO:COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, CAMADAS:8 CAMADAS, LARGURA:7,50 CM, COMPRIMENTO:7,50 CM, DOBRAS:5 DOBRAS, CARACTERISTICAS ADICIONAIS:ESTERIL, DESCARTAVEL. COM 10 UNIDADES Registro no M.S.: 81481900001	AMED (MG)	0,68	128.520,00
136	5.850,00 CX	LUA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, MATERIAL:LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, TAMANHO:MEDIO, CARACTERISTICAS ADICIONAIS:LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, PRESENTACAO:ATOXICA, TIPO:AMBIDESTRA, TIPO USO:DESCARTAVEL, COM 100 UNIDADES Registro no M.S.: 81788080017	ABL PREMIUM (PE)	46,55	272.317,50
145	54.000,00 CX	MASCARA CIRURGICA, MATERIAL:NAO TECIDO 100%POLIPROPILENO, FILTRO:ELEMENTO FILTRANTE INTERNO,EFICIENCIA:EFP MAIOR QUE 98% E BFE MAIOR QUE 95%,QUANTIDADE CAMADAS:MINIMO 3 CAMADAS,MODELO:AJUSTAVEL, CLIPE NASAL, FORMATO:RETANGULAR, C/PREGAS HORIZONTAIS. C/50 UNIDADES Registro no M.S.: 81481900012	AMED (MG)	8,40	453.600,00
220	16.875,00 PCT	TOUCA HOSPITALAR, MATERIAL :NAO TECIDO 100% POLIPROPILENO, MODELO:COM ELASTICO , TAMANHO:UNICO, TIPO USO :DESCARTAVEL, CARACTERISTICA ADICIONAL , UNISSEX. COM 100 UNIDADES Registro no M.S.: 81788080009	ABL (PE)	13,64	230.175,00

Total Geral: 1.084.612,50
(UM MILHAO, OITENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA 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.

DECLARACAO:

A empresa declara que que todos os valores constantes na proposta acima descritos, estao abaixo dos valores da tabela CMED.
Temos ciencia de que, a comercializacao de medicamentos acima dos valores da respectiva tabela CMED, esta em desacordo com a Lei Federal no 10.742/2003 e na Lei Federal no 8.078/1990, podendo assim, sofrer aplicacoes das penalidades previstas na referida Lei, denunciando o fato a CMED, ao Ministerio Publico Federal e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife

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: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - BAIRRO: VÁRZEA - RECIFE/PE - CEP: 50740-080
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA
QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO
DATA DE NASCIMENTO: 14/01/1986
EMAIL: emiliaferraz@drogafonte.com.br / contratos@drogafonte.com.br
TELEFONE: (81) 2102-1819

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Drogafonte LTDA
CNPJ: 08.778.201/0001-26
Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260
Município: Paulista U.F.: PE
Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº. 635.326-2 SDS/PE
GERENTE DE LICITAÇÃO