

Cliente.: 15723-PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
 Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 01.344/2024
 Endereco: RUA LUIZ PONCE, 263
 CENTRO - BARRA MANSA-RJ

Folha: 149073/0001
 Data: 01/08/2024

PREGAO ELETRONICO No. 78/2024 REF#
 Abertura: 01/08/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
19	1.000,00	AMP	BUPIVACAINA 0,5% PESADA APRES. CX/100 AMP. 4 ML (G) Registro no M.S.: 1134301680015	HIPOLABOR-M(MG)	3,40	3.400,00
22	3.000,00	F/A	CEFALOTINA SODICA 1GR APRES. CX/50 F/A - (G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL(GO)	4,28	12.840,00
23	4.000,00	F/A	CEFAZOLINA 1 GR F/A APRES. CX/50 - (G) Registro no M.S.: 1006302470020	BIOCHIMICO-(RJ)	4,34	17.360,00
89	500,00	AMP	METARAMINOL 10MG/ML APRES. CX/C/25 AMP. 1ML Registro no M.S.: 1029801020070	CRISTALIA-S(SP)	17,64	8.820,00
96	2.000,00	UN	HIOSCINA 20 MG APRES. CX/100 AMP 1 ML (G) Registro no M.S.: 1038700800010	HYPOFARMA-M(MG)	1,04	2.080,00
124	1.000,00	AMP	SULFATO MAGNESIO 50 % 10ML APRES. CX. C/200 AMP Registro no M.S.: 1559200050092	SAMTEC(SP)	5,55	5.550,00
129	1.000,00	F/A	TENOXICAN 40 MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S(SP)	10,08	10.080,00

Total Geral: 60.130,00
 (SESSENTA MIL E CENTO E TRINTA REAIS)
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
 este edital, 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 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: 30 DIAS
 Condições 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

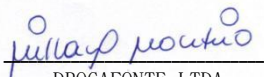
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 01 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