

Cliete.: 22570-CONS PUB DA REGIAO POLINORTE - CIM POLINORTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No. 454/2024
Endereco: R DR ANTONIO BARROSO GOMES, 05
COHAB - IBIRACU-ES

Folha: 149134/0001

PREGAO ELETRONICO No. 017/2024 REF#
Abertura: 05/08/2024 Hora: 09:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
23	115.060,00	AMP	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018	HYPOFARMA-M(MG)	0,74	85.144,40
33	63.470,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,74	46.967,80
43	16.555,00	FR	LIDOCAINA 2% C/ VASO APRES. CX/25 FR 20ML Registro no M.S.: 1038700390092	HYPOFARMA-M(MG)	5,43	89.893,65
60	12.210,00	AMP	SALBUTAMOL 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M(MG)	9,90	120.879,00
62	12.100,00	F/A	TENOXICAN 40MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S(SP)	10,02	121.242,00
69	5.720,00	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML (G) Registro no M.S.: 1156002150023	CIFARMA-GO(GO)	7,70	44.044,00

Total Geral: 508.170,85
(QUINHENTOS E OITO MIL, CENTO E SETENTA REAIS E OITENTA E CINCO 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: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARAMOS QUE: Nos valores cotados estao incluidas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte tecnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acrescimos em virtude de expectativa inflacionaria e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

DECLARAMOS conhecer a legislacao de regencia desta aquisicao e que os objetos/servicos desta proposta serao fornecidos de acordo com as condicoes estabelecidas no Termo de Referencia e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

DECLARAMOS que o prazo de validade desta proposta e de 90 (noventa) dias corridos.

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.

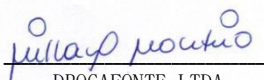
Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 30 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - 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, 28 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