

Cliente.: 15465-PREFEITURA M. DE PACAJUS
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No22458/2024
Endereco: RUA GUARANI, 600
CENTRO - PACAJUS-CE

Folha: 149127/0001
Data: 05/08/2024

PREGAO ELETRONICO No. 2024.07.17001 - PER
Abertura: 05/08/2024 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1	7.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML (G) 100ML Registro no M.S.: 1256802340052	PRATI DONAD (PR)	7,48		52.360,00
2	750.000,00	COM	AMITRIPTILINA 75 MG COM REV APRES.CX/30 (G) Registro no M.S.: 1023508850023	EMS (SP)	0,23		172.500,00
3	750.000,00	COM	ATENOLOL 50 MG APRES.CX.C/600 - Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD (PR)	0,05		37.500,00
4	60.000,00	COM	CARVEDILOL 25MG APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED (MG)	0,13		7.800,00
5	40.000,00	COM	CIPROFIBRATO 100MG APRES.CX/ C/30 CPR - (G) Registro no M.S.: 1053502250018	GLOBO (SP)	0,36		14.400,00
6	200.000,00	CPR	CLONAZEPAM 2 MG APRES.CX/C/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO (GO)	0,05		10.000,00
7	150.000,00	COM	CLORPROMAZINA 100MG APRES.CX/C/100 CPRS Registro no M.S.: 1049701550048	UNIAO QUIMI (DF)	0,33		49.500,00
8	600.000,00	COM	ENALAPRIL 20MG APRES.CX/C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163	CIMED (MG)	0,05		30.000,00
9	225.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO (GO)	0,22		49.500,00
10	900.000,00	CAP	FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL DURA APRES.CX 500 (G) Registro no M.S.: 1134301690053	HIPOLABOR-M (MG)	0,09		81.000,00
11	300.000,00	COM	GABAPENTINA 300MG (G) APRES.CX/ 300 CPR Registro no M.S.: 1256802380054	PRATI DONAD (PR)	0,35		105.000,00
12	450.000,00	CPR	GLICLAZIDA 60MG APRES.CX/ C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1023512600079	EMS (SP)	0,27		121.500,00
13	200.000,00	COM	HALOPERIDOL 5MG APRES.CX/C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S (SP)	0,14		28.000,00
14	400.000,00	COM	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) (I) APRES CX/960 CPR Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD (PR)	0,04		16.000,00
15	300.000,00	COM	METFORMINA 500 MG APRES.CX/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801510061	PRATI DONAD (PR)	0,14		42.000,00
16	350.000,00	COM	METILDOPA 250 MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1023505640028	EMS (SP)	0,40		140.000,00
17	25.000,00	COM	CLORIDRATO METILFENIDATO 10MG APRES.CX/30 COMP (G) - Registro no M.S.: 1023512240031	EMS (SP)	0,14		3.500,00

18	3.000,00 COM	METILFENIDATO CLORIDRATO 20 MG APRES CX/ 30 Registro no M.S. : 1006800800022	NOVARTIS (SP)	3,59	10.770,00
19	40.000,00 COM	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES.CX/C/96 CPRS (G) Registro no M.S. : 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,36	14.400,00
20	350.000,00 CPR	PAROXETINA 20MG APRES. CX/30 CPR (I) (G) Registro no M.S. : 1438102470063	CIMED(MG)	0,18	63.000,00
21	400.000,00 CAP	PREGABALINA 75MG APRES.CX/30 CAP (G) (I) Registro no M.S. : 1438102790092	CIMED(MG)	0,39	156.000,00
22	8.000,00 FR	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL 30 ML - APRES.CX/C/ 100 (G) Registro no M.S. : 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	7,71	61.680,00
23	350.000,00 COM	RISPERIDONA 3MG APRES.CX/300 CPR- (G) Registro no M.S. : 1256802690312	PRATI DONAD(PR)	0,14	49.000,00
24	450.000,00 CPR	SERTRALINA 50 MG APRES.CX/500 COMP. (G) Registro no M.S. : 1438101800116	CIMED(MG)	0,11	49.500,00
25	250.000,00 CAP	VENLAFAXINA 75MG APRES.CX/ C/300 CPS (G) Registro no M.S. : 1542302500221	GEOLAB-GO(GO)	0,58	145.000,00

Total Geral: 1.509.910,00
(UM MILHAO, QUINHENTOS E NOVE MIL E NOVECIENTOS E DEZ REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além 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 Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001

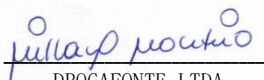
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - Empresarial Recife

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, 05 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