

Cliente.: 17171-PREFEITURA M. DE BURITICUPU
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No. 1706001/2024
Endereco: TRAV 32 DE JULHO, S/N, .
CENTRO - BURITICUPU-MA

Folha: 149360/0001

PREGAO ELETRONICO No. 17/2024 REF#
Abertura: 09/08/2024 Hora: 09:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
585	225.000,00	CPR	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG APRES. CX/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542300260078	GEOLAB-GO(GO)	0,06	13.500,00
587	225.000,00	CPR	ENALAPRIL 20MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163	CIMED	0,05	11.250,00
588	600.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED	0,02	12.000,00
590	660.000,00	CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES. CX/960 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD(PR)	0,04	26.400,00
606	8.250,00	F/A	CEFALOTINA SODICA 1G APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL(GO)	4,42	36.465,00
611	22.500,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,17	26.325,00
612	37.500,00	AMP	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3 ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018	HYPOFARMA-M(MG)	0,78	29.250,00
619	9.000,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML APRES. CX/60 BOLSAS 100ML SISTEMA FECHADO (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	4,55	40.950,00
636	37.500,00	AMP	ACIDO ASCORBICO 500MG APRES. CX/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE(CE)	0,84	31.500,00

Total Geral: 227.640,00
(DUZENTOS E VINTE E SETE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)

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.

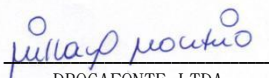
Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

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, 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