

Cliente.: 18698-PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No. 2196/2.024
Endereco: R JOSE QUIRINO RIBEIRO, 55
JARDIM BELEM - DESCALVADO-SP

Folha: 149168/0001

PREGAO ELETRONICO No. 067/2024 REF#
Abertura: 06/08/2024 Hora: 08:30

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	720,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML APRES. CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	10,372	7.467,84
6	2.700,00	FR	AMOXICILINA PO SUSP. 50MG/ML FR 150ML (G) Registro no M.S.: 1438101110128	CIMED	5,062	13.667,40
13	2.250,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700800010	HYPOFARMA-M(MG)	0,970	2.182,50
95	1.350,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	3,779	5.101,65
107	3.600,00	CPR	OLANZAPINA 5MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302220154	GEOLAB-GO(GO)	0,279	1.004,40

Total Geral: 29.423,79
(VINTE E NOVE MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRES REAIS E SETENTA E NOVE 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.

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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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

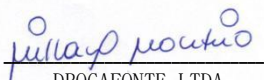
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

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, 07 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