

Cliete.: 19386-MUNICIPIO DE PATROCINIO PAULISTA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 2609/2024
Endereco: PC NOSSA SENHORA DO PATROCINIO, 1168
CENTRO - PATROCINIO PAULISTA-SP

Folha: 150617/0001

PREGAO ELETRONICO No. 064/2024 REF#
Abertura: 13/09/2024 Hora: 08:40

Tipo: LOTE / ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
23	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 300MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD (PR)	0,22		3.300,00
25	1.125,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML SUSP ORAL CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE (CE)	2,18		2.452,50
100	1.500,00	BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME CX/50 BIS 30G Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO (GO)	2,75		4.125,00
312	7.500,00	CPR	LEVOMEPRMAZINA 100MG CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M (MG)	0,57		4.275,00
368	30.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG CX C/200 CPRS	PRATI DONAD (PR)	0,07		2.100,00
407	187.500,00	CPR	SERTRALINA 50 MG CX/490 COMP. (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO (GO)	0,10		18.750,00
439	1.125,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML CX/50 FRASCO 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M (MG)	6,55		7.368,75

Total Geral: 42.371,25
(QUARENTA E DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)
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 preços cotados nao sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionaria, e já 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.

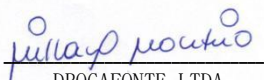
Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : ATE 0 20o DIA UTIL, DO MES SUBSEQUENTE
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, 16 DE SETEMBRO 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