

Cliete.: 16851-MUNICIPIO DE SANTOS
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 28.386/2024-83
Endereco: PRACA MAUA, S/N, .
CENTRO - SANTOS-SP

Folha: 149540/0001

PREGAO ELETRONICO No. 15077/2024 REF#
Abertura: 15/08/2024 Hora: 14:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
6.1	1.096.875,00 COM	DIAZEPAM 10 MG DESCRICAO COMPLETA: DIAZEPAM, 10 MG, COMPRIMIDO APRES.CX/ C/1000 COMP. Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	0,04	43.875,00

Total Geral: 43.875,00
(QUARENTA E TRES MIL E OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

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.

No valor acima estao incluidas todas as despesas originarias diretas e indiretas decorrentes da execucao do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciarios, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administracao, frete, seguro e outros necessarios ao cumprimento integral do objeto da contratacao.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias, a contar da data de sua apresentacao, conforme item 8.16 do Edital.

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: 15 DIAS

Condicoes de Pagamento : EM 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS CONTADOS

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

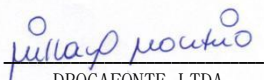
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

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, 22 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