

Cliente.: 19137-PREFEITURA M. DE ITUVERAVA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 069/2024
Endereco: R. JOAO JOSE DE PAULA, 776
PQ MONTE ALEGRE - ITUVERAVA-SP

Folha: 149445/0001
Data: 13/08/2024

PREGAO ELETRONICO No. 054/2024 REF#
Abertura: 13/08/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
23	1.000,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE (CE)	1,26		1.260,00
32	36.000,00	CPR	LORATADINA 10MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO (GO)	0,06		2.160,00
69	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 25MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED (MG)	0,11		8.800,00
118	2.000,00	CAP	ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CAPS Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO (GO)	0,70		1.400,00
196	3.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO (GO)	0,31		930,00

Total Geral: 14.550,00
(QUATORZE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA 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: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

01. Declara, sob as penas da lei, que os precos cotados incluem todos os custos e despesas necessarias ao cumprimento integral das obrigacoes decorrentes desta licitacao.

02. Declara que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as clausulas e condicoes do Edital e Anexos, relativos a licitacao supra, bem como as disposicoes da Lei Federal no 14.133/2021 Lei Complementar no 123/2006, com a redacao que lhe atribuiu a Lei Complementar 147/2014 e Decretos no 56.475/2015 e, demais normas complementares que disciplinam o certame e que integraram o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.

03. Declara, sob as penas da lei, que tem condicoes de fornecer a quantidade estabelecida no prazo assinalado, independentemente dos demais compromissos de fornecimento porventura existentes, bem como que fornecera o material de acordo com

as especificações técnicas (Anexo I do Edital), respeitando as condições de embalagens, prazos de validade, requisitos específicos, enfim todas as especificações.

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: 15 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

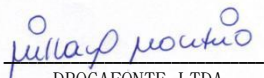
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 14 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