

Cliente.: 17289-PREFEITURA M. DE SANTO ANTONIO DO MONTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 098/2024
Endereco: PCA GETULIO VARGAS, 10
CENTRO - STO ANTONIO DO MONTE-MG

Folha: 149762/0001

PREGAO ELETRONICO No. 053/2024 REF#
Abertura: 22/08/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
13	2.300,00	BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREM CX/100 BIS.10G Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD (PR)	1,5348		3.530,04
35	2.200,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM APRES CX C/200 BIS 10G Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD (PR)	2,0802		4.576,44
37	13.800,00	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ CX/100 AMP 4ML Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M (MG)	1,3572		18.729,36
65	2.500,00	FR	AMOXICILINA 250 MG PO PARA SUSP ORAL FR.60 ML Registro no M.S.: 1438101110136	CIMED	2,9255		7.313,75
77	130.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,1590		20.670,00
81	60.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED (MG)	0,0686		4.116,00
82	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED (MG)	0,0680		5.440,00
83	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED (MG)	0,1134		9.072,00
88	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS CX/500 FR 20ML Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M (MG)	1,9330		3.866,00
131	30.000,00	CPR	LORATADINA 10MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO (GO)	0,0632		1.896,00
133	100.000,00	CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/ 960 (I) (G) Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD (PR)	0,0368		3.680,00
144	350.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CX.C/90 CAP Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO (GO)	0,0559		19.565,00
160	500,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML CX/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1256802340052	PRATI DONAD (PR)	6,9849		3.492,45
172	20.000,00	CPR	LEVOMEPRMAZINA 100MG . CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M (MG)	0,5699		11.398,00
191	2.400,00	F/A	CEFALOTINA 1GR PO PARA SOL INJ CX/50 F/A S/D (G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL (GO)	4,0328		9.678,72
215	500,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SIST.FECH SOL. INJ. IV. CX/60 BOLSA 100ML Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR (GO)	3,9667		1.983,35
238	120,00	FR	TROPICAMIDA 1% OFT FR 5ML - CICLOMIDRIN Registro no M.S.: 1029804800018	CRISTALIA-S (SP)	16,4998		1.979,98

Total Geral: 130.987,09
(CENTO E TRINTA MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E NOVE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
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 preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionaria, 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 ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 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, 26 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