

Cliente.: 14624-PREFEITURA M. DE MAIRI
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No. 075/2024
 Endereco: PCA J. J. SEABRA, 138
 CENTRO - MAIRI-BA

Folha: 149942/0001
 Data: 27/08/2024

PREGAO ELETRONICO No. 21/2024 REF#
 Abertura: 27/08/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	1.000,00	AMP	ACIDO ASCORBICO 500MG APRES. CX/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE (CE)	0,86	860,00
18	500,00	FR	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/200 FR 20ML Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M (MG)	1,34	670,00
22	150.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,16	24.000,00
43	500,00	AMP	CLOPRIMAZINA 25MG APRES. CX/50 AMP 5ML Registro no M.S.: 1049701550031	UNIAO QUIMI (DF)	1,87	935,00
53	5.000,00	AMP	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018	HYPOFARMA-M (MG)	0,81	4.050,00
61	300,00	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (S) Registro no M.S.: 1038700820011	HYPOFARMA-M (MG)	1,29	387,00
93	500,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/V APRES. CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M (MG)	4,46	2.230,00
102	500,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/100 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE (CE)	0,70	350,00
103	2.000,00	BNG	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL 50G + APRES. CX/50 BIS + APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD (PR)	6,19	12.380,00
104	4.500,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL APRES. CX/50 BIS 80G+ APLIC Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD (PR)	8,25	37.125,00
105	45.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG APRES. CX/350 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD (PR)	0,08	3.600,00
115	1.500,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML APRES. CX/50 FR 60ML (g) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M (MG)	4,69	7.035,00
116	30.000,00	CPR	PREDNISONA 20MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M (MG)	0,15	4.500,00
117	30.000,00	CPR	PREDNISONA 5MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M (MG)	0,06	1.800,00
120	120.000,00	CPR	PROPRANOLOL 40MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1050400510040	OSORIO DE MORAI	0,04	4.800,00
125	3.000,00	FR	RISPERIDONA 1MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD (PR)	7,33	21.990,00
132	4.500,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M (MG)	6,17	27.765,00

Total Geral: 154.477,00
(CENTO E CINQUENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

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.

DECLARAMOS QUE:

* Estamos cientes e concordamos com as condicoes contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitacao definidos no instrumento convocatorio;

* Nao possuimos empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituicao Federal;

- Cumprimos as exigencias de reserva de cargos para pessoa com deficiencia e para reabilitado da Previdencia Social, previstas em lei e em outras normas especificas.

Declaro que os preços cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsão 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: 08 DIAS

Condicoes de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

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

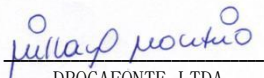
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

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, 28 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