

Cliente.: 18644-PREFEITURA M. DE TAMBAU
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: ADMINISTRATIVO No 2395/202
Endereco: RUA CEL JOAO CARVALHO, 201
CENTRO - TAMBAU-SP

Folha: 147726/0001

PREGAO ELETRONICO No. 11/2024 REF#
Abertura: 21/06/2024 Hora: 10:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
63	75.000,00 CPR	44643 - CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1612	12.090,00
97	5.250,00 CPR	42991 - CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,2749	1.443,23
109	1.125,00 BIS	44644 - DEXAMETASONA 0,1% APRES. CX/100 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	1,5221	1.712,36
243	375,00 FR	6022 - NISTATINA 100.000UI APRES. CX/50 FR 50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	5,1075	1.915,31
283	135.000,00 CPR	24493 - SERTRALINA 50 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101800116	CIMED(MG)	0,0999	13.486,50
299	150,00 PT	13295 - SULFADIAZINA PRATA 10MG/GEN PT 400G (G) Registro no M.S.: 1476100230041	NATIVITA(MG)	31,0049	4.650,74

Total Geral: 35.298,14
(TRINTA E CINCO MIL, DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS que o preco proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relacao aos materiais objeto desta licitacao, bem como declarar que atender a todas as especificacoes exigidas neste edital.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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.

Validade da Proposta ..: 90 MESES
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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, 25 DE JUNHO DE 2024.

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº 635326-2 SDS/PE
CPF 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO