

Cliente.: 16153-PREFEITURA M. DE PORTO FIRME
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 143/2024
Endereco: AV DEZOITO DE AGOSTO, 392
CENTRO - PORTO FIRME-MG

Folha: 150313/0001

PREGAO ELETRONICO No. 018/2024 REF#
Abertura: 06/09/2024 Hora: 16:40

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
46	110.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG. APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0240	2.640,00
73	150.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1660	24.900,00
89	500,00 BG	CETOCONAZOL 20 MG CREME CX/50 BISN. 30 G Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO(GO)	2,8990	1.449,50
171	200,00 AMP	NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ AMP 1ML Registro no M.S.: 1156002150023	CIFARMA-GO(GO)	9,3945	1.878,90
227	200,00 BIS	COLAGENASE S/CLOR.CX/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029804310096	CRISTALIA-S(SP)	13,1360	2.627,20
236	15.000,00 CPR	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5880	8.820,00
248	290.000,00 CPR	LOSARTANA 50MG. APRES CX C/960 CPR. Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD(PR)	0,0356	10.324,00
300	45.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,0664	2.988,00
360	800,00 FR	VALPROATO DE SODIO 250 MG/ML XAROPE CX/50 FR 100ML. Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	6,4023	5.121,84

Total Geral: 60.749,44
(SESSENTA MIL, SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO 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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os preços cotados nao 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 Pregao.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

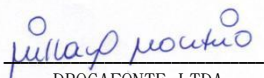
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : ATE 20 DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

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, 10 DE SETEMBRO 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