

Cliente.: 22063-MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DO PARA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No. 051/2024
 Endereco: ROD AUGUSTO MEIRA FILHO, SN, KM 15
 CENTRO - SANTA BARBARA DO PARA-PA

Folha: 151416/0001
 Data: 10/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 90011/2024 REF#READE
 Abertura: 10/09/2024 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
3	1.500,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	4,48		6.720,00
4	10.000,00	AMP	AGUA PARA INJECAO APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,23		2.300,00
13	4.000,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700800010	HYPOFARMA-M(MG)	1,16		4.640,00
14	7.200,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE(CE)	1,37		9.864,00
16	3.000,00	F/A	CEFEPIMA 1G APRES. CX/50 FA S/DIL (G) Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	8,67		26.010,00
18	5.000,00	AMP	CETOPROFENO 100MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	4,54		22.700,00
23	1.200,00	F/A	LIDOCAINA 2% APRES. CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	4,54		5.448,00
25	3.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/100 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	0,69		2.070,00
28	18.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG APRES. CX/50 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1038700470029	HYPOFARMA-M(MG)	1,10		19.800,00
29	12.000,00	AMP	DICLOFENACO DE SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018	HYPOFARMA-M(MG)	0,90		10.800,00
30	30.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021	HIPOLABOR-M(MG)	0,85		25.500,00
33	200,00	UND	ENOXPARINA SODICA 40MG C/10 SERINGAS IV PRONTO USO - COM TRAVA DE SEGURANCA (I) Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	15,17		3.034,00
36	8.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,79		6.320,00
57	1.200,00	FR	SOLUCAO RINGER C/LACTATO FR 500ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1031100890313	HALEX ISTAR(GO)	6,76		8.112,00
61	4.000,00	BOL	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1031100111683	HALEX ISTAR(GO)	4,77		19.080,00

Cliente.: 22063-MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DO PARA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No. 051/2024
Endereco: ROD AUGUSTO MEIRA FILHO, SN, KM 15
CENTRO - SANTA BARBARA DO PARA-PA

Folha: 151416/0002
Data: 10/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 90011/2024 REF#READE
Abertura: 10/09/2024 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
62	6.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FR 100ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1108500010215	FARMACE-CE (CE)	3,73		22.380,00
63	5.000,00	BOL	SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1031100111691	HALEX ISTAR (GO)	5,79		28.950,00
65	1.000,00	FR	SORO GLICOSADO 5% FR 500ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1004101070185	FRESENIUS (CE)	5,50		5.500,00
70	600,00	F/A	TENOXICAN 20MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740011	CRISTALIA-S (SP)	7,86		4.716,00
71	600,00	F/A	TENOXICAN 40MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S (SP)	10,02		6.012,00

Total Geral: 239.956,00
(DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E SEIS 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 DO ESTADO DE: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 14.133/21 e as cláusulas e condições constantes no Edital de Pregão No 90011/2024 Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo as estipulações do correspondente Edital e as suas especificações, e asseverando que:

- a) o prazo de validade desta proposta e de : dias;
- b) as condições de pagamento são: 10 DIAS
- c) todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxas e outras

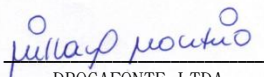
Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS

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, 07 DE OUTUBRO 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