

Tipo: AMPLA DISPUTA

---Item	----- Quantidade	Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o	----- Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
3	22.500,00	F/A	3575221/339847- CEFEPIMA 2G APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302270072 (DEZOITO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS E ONZE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL) (QUATROCENTOS E DEZESSEIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)	BIOCHIMICO-(RJ)	18,5311		416.949,75

-----  
Total Geral: 416.949,75  
(QUATROCENTOS E DEZESSEIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços. Material de procedencia nacional. ALIQUOTA DE ICMS: 20.5% VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que o objeto cotado atende todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Declaramos ainda, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penalidades da lei, que nos comprometemos a fornecer informações adicionais, solicitadas pelo(a) Pregoeiro(a) ou pela Central de Licitações da Prefeitura de Fortaleza - CLFOR, como: laudos técnicos de análises do produto, catálogos e outros, a qualquer tempo e/ou fase do processo licitatório, com finalidade de dirimir dúvida e instruir as decisões relativas ao julgamento.

1. Nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, taxa de administração, lucro, encargos trabalhistas e outras despesas necessárias ao cumprimento integral do

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 15519-SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N°. P263969/2024

Folha: 150749/0002

PREGAO ELETRONICO No. 90275/2024  
Abertura: 20/09/2024 Hora: 10:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total  
objeto deste Pregão e excluídos da composição dos preços  
ofertados.

2. O prazo de início da execução do serviço será de  
(observar o limite máximo do Termo de  
Referência).

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

---