

Ciente.: 19200-HOSPITAL GERAL DE SALVADOR
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 64585.007022/2024-35
Endereco: LADEIRA DOS GALES, 26, HOSPITAL DO EXERCITO
BROTAS - SALVADOR-BA

Folha: 150908/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90035/2024 REF#
Abertura: 23/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	600,00	AMP	268255 - ADRENALINA 1 MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,15	690,00
5	16.000,00	AMP	352317 - AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,23	3.680,00
31	10.000,00	AMP	268252 - DIPIRONA 1G APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021	HIPOLABOR-M(MG)	0,82	8.200,00
39	4.000,00	AMP	267666 - FUROSEMIDA 20 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,75	3.000,00
50	1.500,00	AMP	267282 - HIOSCINA 20MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700800010	HYPOFARMA-M(MG)	1,02	1.530,00
56	2.000,00	AMP	269843 - LIDOCAINA 2% S/V APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301020023	HIPOLABOR-M(MG)	1,16	2.320,00
87	300,00	AMP	271687 - VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE(CE)	0,80	240,00
90	3.000,00	F/A	268513 - OXACILINA 500 MG APRES. CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701410051	BLAU FARMAC(SP)	4,17	12.510,00

Total Geral: 32.170,00
(TRINTA E DOIS MIL E CENTO E SETENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQUOTA DE ICMS: 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, 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 exigências do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

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

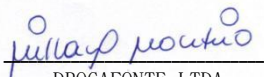
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 23 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