

Cliente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº. 19.000.000125.2024  
Endereco: AV.PEDRO II, 1826  
TORRE - JOAO PESSOA-PB

Folha: 150901/0001  
  
PREGAO ELETRONICO No. 084/2024  
Abertura: 25/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

| ---Item | ----- | Quantidade | Apr. | ----- | D i s c r i m i n a c a o                                                               | ----- | Marca/Fabricante | Vlr.   | Unit.        | ----- | Total |
|---------|-------|------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|--------|--------------|-------|-------|
| 4       |       | 267.015,00 | FR   |       | 80592 - ALCOOL ETILICO 70% FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                    |       | VICPHARMA(SP)    | 11,137 | 2.973.746,06 |       |       |
| 9       |       | 19.800,00  | FR   |       | 89981 - CLOREXIDINA 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO    |       | VICPHARMA(SP)    | 19,884 | 393.703,20   |       |       |
| 11      |       | 4.793,00   | FR   |       | 130413 - CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO ALCOOLICA FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO     |       | VICPHARMA(SP)    | 31,681 | 151.847,03   |       |       |
| 15      |       | 3.340,00   | FR   |       | 112477 - CLOREXIDINA 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO |       | VICPHARMA(SP)    | 48,855 | 163.175,70   |       |       |
| 17      |       | 30.168,00  | FR   |       | 89980 - CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO             |       | VICPHARMA(SP)    | 28,540 | 860.994,72   |       |       |
| 21      |       | 5.025,00   | FR   |       | 89986 - P.V.P.I. DEGERMANTE 10% FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO               |       | VICPHARMA(SP)    | 66,174 | 332.524,35   |       |       |
| 25      |       | 3.900,00   | FR   |       | 89985 - P.V.P.I. TOPICO 10% AQUOSO FR 1000ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO            |       | VICPHARMA(SP)    | 77,916 | 303.872,40   |       |       |

Total Geral: 5.179.863,46  
(CINCO MILHOES, CENTO E SETENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E QUARENTA E SEIS CEN-)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que no preço ofertado estão incluídos todos os custos e que atende todas as exigências do instrumento convocatório.

Declaramos que nos valores propostos estão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAÍBA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº. 19.000.000125.2024  
Endereco: AV.PEDRO II, 1826  
TORRE - JOAO PESSOA-PB

Folha: 150901/0002  
  
PREGAO ELETRONICO No. 084/2024  
Abertura: 25/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total  
quaisquer outros que incidam direta ou  
indiretamente na execução do objeto.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 10 DIAS