

Cliente.: 1292-CENTRO INTEG.DE SAUDE AMAURY MEDEIROS- CISAM
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 3028.2024
 Endereco: R.VISCONDE DE MAMANGUAPE ,S/N, .
 ENCRUZILHADA - RECIFE-PE

Folha: 151661/0001
 Data: 17/10/2024
 PREGAO ELETRONICO No. 0061.2024
 Abertura: 17/10/2024 Hora: 08:00

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
10	3.300,00 CPR	3167496 - METFORMINA 500MG - APRES. CX. C/200 CPRS REVESTIDO (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,1575		519,75

Total Geral: 519,75
 (QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-
 tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA 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 que os preços dos medicamentos constantes nesta
 proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis
 na tabela
 CMED.

Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos
 acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de
 penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº
 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério
 Público Federal
 e ao Ministério Público Estadual para providências cabíveis

Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o
 medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre
 os demais
 em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, §
 2º, da Lei nº 9.787/1999.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 8 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS