

Cliente.: 2064-MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVA No 23.107/2024
 Endereco: PRACA JOAO PAULO II, 28
 CENTRO - PARNAMIRIM-RN

Folha: 152268/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90018/2024 REF#READE
 Abertura: 23/10/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
9	250.000,00	CPR	267564 CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED		0,08	20.000,00
16	400.000,00	COM	267652 ENALAPRIL 20MG APRES.CX/C/500 CPRS Registro no M.S.: 1048100980163	CIMED		0,05	20.000,00
22	800.000,00	COM	267674 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES.CX/C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED (MG)		0,02	16.000,00
26	1.000.000,00	CPR	268856 LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES.CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1004309110041	EUROFARMA (SP)		0,04	40.000,00
33	400.000,00	COM	267728 NIFEDIPINO 10 MG APRES.CX/30 CPR Registro no M.S.: 1558401690023	BRAINFARMA/ (GO)		0,08	32.000,00
34	400.000,00	COM	267729 NIFEDIPINO 20MG COMP APRES.CX/C/ 30 Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)		0,07	28.000,00
38	600.000,00	CPR	267747 SINVASTATINA 20MG APRES.CX/C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED (MG)		0,06	36.000,00
39	300.000,00	CPR	267745 SINVASTATINA 40MG APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690124	CIMED (MG)		0,12	36.000,00

Total Geral: 228.000,00
 (DUZENTOS E VINTE E OITO MIL 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 DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos inteira submissao aos termos desta proposta, do Edital e a Legislacao em vigor.

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 ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: PARCELA, SENDO QUE A 1ª PARCELA DEVERA SER ENTREGUE EM UM PRAZO MÁXIMO DE 120 (CENTO E VINTE) DIAS A CONTAR DO RECEBIMENTO DAS ORDENS DE COMPRAS E NOTAS DE EMPENHOS EXPEDIDO PELO CONTRATANTE.

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB – Cód. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

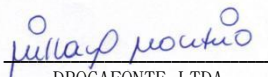
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 30 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