

Cliente.: 15816-PREFEITURA M. DE VILA VELHA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.6.091/2024
Endereco: RUA HENRIQUE LARANJA,, 397
CENTRO - VILA VELHA-ES

Folha: 147849/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90073/2024 REF#
Abertura: 26/06/2024 Hora: 10:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
3	23.400,00	AMP	Escopolamina, butilbrometo 4mg/mL + dipirona sodica 500mg/mL solucao injetavel ampola 5 mL . apres.cx c/100 amp (GENERIC) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE (CE)	1,29		30.186,00
5	800,00	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 50 % AMP 10ML. CX C/200 AMP Nome Comercial - SULFATO DE MAGNESIO (ESPECIFICO) Registro no M.S.: 1559200050092	SAMTEC (SP)	5,40		4.320,00
6	800,00	F/A	VANCOMICINA 500MG PO F/A. CX C/100 FA. (GENERIC) Registro no M.S.: 1163700920031	BLAU FARMAC (SP)	4,75		3.800,00

Total Geral: 38.306,00
(TRINTA E OITO MIL E TREZENTOS E SEIS REAIS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Nos precos propostos estao incluídas todas as despesas conforme estabelecido no Edital da licitacao em referencia, assim como compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, e nos comprometemos a apresentar, quando solicitado pela Administracao, sob pena de multa, comprovacao do cumprimento das obrigacoes trabalhistas e com o Fundo de Garantia do Tempo de Servico (FGTS).

Declaro que os precos cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria, e ja estao 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 exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

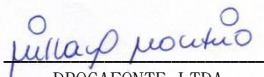
Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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, 27 DE JUNHO 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