

Cliente.: 16641-SECRETARIA DO ESTADO DE GESTAO PUBLICA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No77/008.832/2024
 Endereco: LOG. PARQUE DOS PODERES S/N, .
 PQ. DOS PODERES - CAMPO GRANDE-MS

Folha: 152998/0001
 Data: 22/11/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0056/2024 REF#
 Abertura: 22/11/2024 Hora: 08:30

Tipo: GRUPO / ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1.1	10.977,00	FR	(LOTE 001) - CLONAZEPAM DOSAGEM : 2,5MG/ML APRESENTACAO: SOLUCAO ORAL ; EMBALAGEM:FRASCOM 20 ML (G) APRES.CX/C/ 200 FR 0002767 270120 (GENERICO) Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	2,45		26.893,65
1.2	75,00	UND	(LOTE 001) - CLONAZEPAM DOSAGEM : 2,5MG/ML APRESENTACAO: SOLUCAO ORAL ; EMBALAGEM:FRASCOM 20 ML (G) APRES.CX/C/ 200 FR 0024722 270120 (GENERICO) Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	2,45		183,75
6	23.860,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA AMLEATO 2MG/5ML; APRESENTACAO XARPE; AMBALAGEM : FRASCO COM 100ML APRES.CX/50 FR (G) 0001429 267645 (GENERICO) Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	1,65		39.369,00
13	124,00	FR	RIVASTIGMINA DOSAGEM 2MG/ML APRESENTACAO: SOLUCAO ORAL ; EMBALAGEM : FRASCO FR 120ML (I) (G) (GENERICO) 0002607 266750 Registro no M.S.: 1542302450028	GEOLAB-GO(GO)	216,00		26.784,00
30	18.529,00	FR	BRIMONIDINA DOSAGEM : 2MG/ML APRESENTACAO SOLUCAO OFTAMICA ESTERIL ; EMBALAGEM : FARSCO COM FR 5ML (G) (GENERICO) 0002414 268352 Registro no M.S.: 1542301440096	GEOLAB-GO(GO)	3,39		62.813,31

Total Geral: 156.043,71
 (CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL, QUARENTA E TRES REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS)

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.

Calculo da Desoneracao do ICMS no item 13

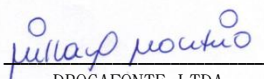
Validade da Proposta ...: 120 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

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, 22 DE NOVEMBRO 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