

Ciente.: 20502-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 60.236/2024

Folha: 152899/0001

PREGAO ELETRONICO No. 102/2024
Abertura: 26/11/2024 Hora: 09:00

Tipo: LOTE / ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	3.199.126,00	CPR	CATMAT 267676 - BUPROFENO 600MG APRES CX C/500 CPRS - GENERICO Primaria - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundaria - CARTUCHO DE CARTOLINA Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD (PR)	0,1680	537.453,17

Total Geral: 537.453,17
(QUINHENTOS E TRINTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

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 expressamente que estar plenamente ciente e de acordo com todas as condicoes estabelecidas no Termo de Referencia e seus anexos, bem com que no preco unitario ofertado estao inclusas as despesas diretas e indiretas, com fornecimento de todos os insumos.
que nos precos contidos na proposta estarao incluidas todas as despesas decorrentes do fornecimento, inclusos taxas, impostos, tarifas, inclusive de administracao, emolumentos e quaisquer despesas operacionais, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciarias, fiscais, comerciais, despesas e obrigacoes financeiras de qualquer natureza e outras despesas, diretas e indiretas, enfim, todos os componentes de custo do produto, inclusive lucro, necessarios a perfeita execucao do objeto, durante todo o periodo de vigencia da Ata de Registro de Precos.
que o prazo de validade da proposta e de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura das propostas.
DECLARAMOS a concordancia com as condicoes constantes no Termo de Referencia
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife

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: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - BAIRRO: VÁRZEA - RECIFE/PE - CEP: 50740-080

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

DATA DE NASCIMENTO: 14/01/1986

EMAIL: emiliaferraz@drogafonte.com.br / contratos@drogafonte.com.br

TELEFONE: (81) 2102-1819

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: Drogafonte LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260

Município: Paulista U.F.: PE

Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº. 635.326-2 SDS/PE
CPF: 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO