

Ciente: 14459-PREFEITURA M. DE RECIFE - SEC. DE
 Att.: GOVERNO
 Ref.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
 Endereço: PROCESSO Nº 026/2024 - GC-SEPLAGTD-003
 CAIS DO APOLO , 925 - 4º ANDAR, .
 Objeto: BAIRRO DO RECIFE - RECIFE-PE
 MEDICAMENTOS

PREGAO ELETRONICO No. 026/2024 - READEQUADA#
 Abertura: 28/11/2024 Hora: 10:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
12 .1	50.000,00	AMP	TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/1ML (G) (A2) 33967 / BR0292382 Registro no M.S.: 1134301560036	HIPOLABOR-MG	1,1983	59.915,00
14 .1	700.000,00	CPR	DIAZEPAM 5 MG - APRES. CX. C/500 CPR (B-1) (S) 50865 / BR0267195 NOME COMERCIAL: SANTIAZEPAM Registro no M.S.: 1018600190046	SANTISA-SP (SP)	0,0399	27.930,00

Total Geral: 87.845,00

(OITENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DROGAFONTE LTDA
 CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60
 Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6
 Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260
 Telefone: (81)2102-1819
 Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br
 Site: https://www.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
 Estado Civil: SOLTEIRA - Qualificação: GERENTE DE LICITAÇÃO
 ENDEREÇO COMERCIAL:
 Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
 E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL - Cód. Do Banco: 001
 Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

BRADESCO - Cód. Do Banco: 237
 Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

DECLARAMOS que, nos preços cotados, estão incluídas todas as despesas tais como: tributos, fretes, seguros, comissões, taxas, contribuições, salários, remunerações, obrigações sociais e quaisquer outros custos incidentes sobre o objeto desta licitação, ficando ciente de que, na ausência dessa declaração, serão consideradas inclusas as despesas mencionadas.

DECLARAMOS que todas as providências para entrega ou substituição do objeto deverão ser adotadas pelo licitante vencedor, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado a partir da data da notificação pelo responsável da Secretaria.

Declaramos que os preços propostos estão dentro do limite tabelados no PF (Preço de Fábrica) ou PMVG (Preço Máximo de Venda ao Governo) estabelecidos pela CMED e que durante a vigência da ata de registro de preços o medicamento será fornecido pelo valor mais baixo entre o preço registrado e o indicado na tabela CMED.

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

DROGAFONTE LTDA