

Cliente.: 20502-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 61.656/2024

Folha: 154273/0001

PREGAO ELETRONICO No. 126/2024
Abertura: 14/01/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE / ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
5	39.188,00 F/A	CATMAT: 448844 - LOTE 5(ITEM 1) CETOPROFENO 100MG PO LIFOLIZADO PARA USO Nome do Produto: CETOPROFENO (GENERIC)) Embalagem: Primaria - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundaria - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S (SP)	5,4063	211.862,08

Total Geral: 211.862,08
(DUZENTOS E ONZE MIL, OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E OITO 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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos:

- 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 estao incluidas todas as despesas decorrentes do fornecimento, inclusos taxas, impostos, tarifas, inclusive de administracao, em volumeto se 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.
- declarar expressamente a concordancia com as condicoes constantes no Termo de Referencia.

Declaramos:

- 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

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS UTEIS
Condições 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
GERENTE DE LICITAÇÃO