

Cliente.: 14846-PREFEITURA M. DE NOVO LINO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: ADMINISTRATIVO No 4000021500032024
Endereco: RUA DO COMERCIO, 416
CENTRO - NOVO LINO-AL

Folha: 148209/0001

PREGAO ELETRONICO No. 06/2024 REF#
Abertura: 08/07/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
17	35.000,00	CPR	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)		0,03	1.050,00
23	1.000,00	UND	BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL 120DOSES (G) Registro no M.S.: 1023511800015	EMS (SP)		10,33	10.330,00
44	10.000,00	CPR	DICLOF. SODIO 50 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300220051	GEOLAB-GO (GO)		0,04	400,00
62	3.000,00	CPR	IVERMECTINA 6MG APRES. CX/4 CPRS = Registro no M.S.: 1023505770045	EMS (SP)		0,33	990,00
77	1.200,00	CPR	NIFEDIPINO 20MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)		0,09	108,00
78	30.000,00	CPR	NIMESULIDA 100 MG APRES. CX/350 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD (PR)		0,08	2.400,00
99	30.000,00	CPR	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED (MG)		0,07	2.100,00
285	1.000,00	FR	FENOBARBITAL 4% GTS FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1049713300017	UNIAO QUIMI (DF)		3,99	3.990,00
289	30.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S (SP)		0,15	4.500,00
307	10.000,00	CPR	TIORIDAZINA 100 MG APRES. CX/20 CPRS Registro no M.S.: 1049712300048	UNIAO QUIMI (DF)		1,61	16.100,00
308	10.000,00	CPR	TOPIRAMATO 50MG APRES. CX/60 CPRS (G) Registro no M.S.: 1023507530246	EMS (SP)		0,15	1.500,00

Total Geral: 43.468,00
(QUARENTA E TRES MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS)

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

ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que no preco proposto estao incluidas todas as despesas ou encargos de qualquer natureza resultante da

execução do objeto licitado, considerando os itens entregues/executados no Local indicado neste Edital.

Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do Edital Pregão n.º xx/2024 e seus Anexos.

Declaro que os preços cotados não sofrerão qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária, e já estão incluindo, além 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 Pregão.

Declaro que aceito todas as exigências do Edital do Pregão Eletrônico e de seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Condições 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, 08 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