

Cliente.: 14219-PREFEITURA M. DE SAO SEBASTIAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No. 70/2024
Endereco: R. PEDRO VIEIRA DE BARROS, S/N, .
CENTRO - SAO SEBASTIAO-AL

Folha: 148145/0001

PREGAO ELETRONICO No. 13/2024 REF#
Abertura: 11/07/2024 Hora: 10:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
112	10.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/100 CPRS Registro no M. S. : 1049701550048	UNIAO QUIMI (DF)	0,3116		3.116,00

Total Geral: 3.116,00
(TRES MIL E CENTO E DEZESSEIS REAIS)

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

Material de procedencia nacional.

ALIQUOTA DE ICMS: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARAMOS que no valor ofertado estar inclusa todas as despesas diretas e indiretas necessarias a execucao dos servicos, tais como, as despesas com deslocamento, alimentacao, hospedagem, contribuicoes, seguros, despesas com materiais e mao de obra, e qualquer outra incidencia fiscal, trabalhista, previdenciaria e demais encargos necessarios a Perfeito prestacao dos servicos objeto do pregao em epigrafe;

DECLARAMOS que validade da proposta no minimo de 60 (sessenta) dias;

DECLARAMOS que conhecemos as condicoes de pagamento de acordo com o previsto no instrumento convocatorio;

DECLARAMOS que aceitamos e atendemos todas as especificacoes do objeto e condicoes constantes neste edital.

DECLARAMOS que estamos de acordo com todas as normas e condicoes deste pregao.

Declaro que os precos cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria, e ja estao incluindo, alem 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 Pregao.

Declaro que aceito todas as exigencias do Edital do Pregao Eletronico e de seus Anexos.

Validade da Proposta .. : 60 DIAS

Prazo de Entrega : 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCARIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001

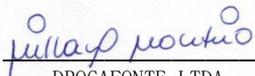
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

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, 15 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