

Ciente.: 16853-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DE PERNAMBUCO / PE
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No. 3382.2024 AC-45.PE.0817.SAD.FES-PE

Folha: 155205/0001

Data: 04/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0817.SAD.FES-PE

Abertura: 10/02/2025 Hora: 08:30

Objeto: MEDICAMENTOS

ITEM
1 CAZAS

09:30.

9hs

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
11	12.240,00 CPR	RISPERIDONA 2 MG - CX. C/30 CPR (C1) (G) 268149 / 320041-8 / 1473 Registro no M.S.: 1542302830068	G-0,1222 GEOLAB-GO(GO) 0,1802	est 0,2002 2.205,65

Total Geral: 2.205,65

(DOIS MIL, DUZENTOS E CINCO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

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

Material de procedencia nacional.

ALIQUOTA 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 que os precos dos medicamentos constantes nesta proposta sao inferiores aos respectivos valores aplicaveis na tabela CMED.

Temos ciencia de que, da comercializacao de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicacoes de penalidades previstas na Lei no 10.742/2003 e na Lei no 8.078/1990, denunciando-se o fato a CMED, ao Ministerio Publico Federal e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis.

Temos ciencia de que, nas aquisicoes de medicamentos, o medicamento generico, quando houver, tera preferencia sobre os demais em condicoes de igualdade de preco, nos termos do Art. 3o, 2o, da Lei no 9.787/1999.

DECLAMOS QUE:

Estamos cientes da nossa designacao para atuar como gestor/fiscal (indicar conforme o caso) da CONTRATACAO no _____;

Comprometo-me a cumprir as atribuicoes declinadas na Clausula 7.5.4/7.5.5. do TERMO DE REFERENCIA;

Estou ciente de que minha substituicao podera ser realizada pela autoridade competente, por razoes de conveniencia ou interesse publico, mediante apostilamento.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Final
04-02-25