

Cliente.: 18793-PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETA
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 391/2024
Endereco: PC HOMERO OTTONI, 75
CENTRO - GUARATINGUETA-SP

Folha: 148341/0001
Data: 11/07/2024

PREGAO ELETRONICO No. 070/2024 REF#
Abertura: 11/07/2024 Hora: 11:36

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2	1.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR GOT ORAL 20 ML APRES. CX/C/ 200 (G) Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	2,0300		2.030,00
8	700.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/500 (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1582		110.740,00
17	250.000,00	COM	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,1200		30.000,00
32	50.000,00	COM	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5660		28.300,00
67	244.000,00	COM	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/500 CPRS. Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0360		8.784,00
76	300.000,00	COM	ANLIDIPINO 5MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0253		7.590,00
82	700.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO ORAL APRES CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102350051	CIMED(MG)	0,0212		14.840,00
87	5.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, SOL. ORAL FRASCO 100ML (G) APRES. CX/C/ 50 FR Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	1,8000		9.000,00
88	40.000,00	COM	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,0480		1.920,00
115	200.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO ORAL APRES. CX/ C/200 CPRS(G) Registro no M.S.: 1256800500109	PRATI DONAD(PR)	0,0620		12.400,00
130	10.000,00	FR	LORATADINA 1mg/mL, caixa com 50 frascos com 100mL de xarope cada + copo medidor Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED	2,5940		25.940,00
131	80.000,00	CPR	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO APRES. CX/C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,0598		4.784,00
159	10.000,00	FR	HIOSCINA SIMPLES 10MG 20ML GOTAS (G) APRES. CX/C/ 200 Registro no M.S.: 1134301810024	HIPOLABOR-M(MG)	6,2000		62.000,00
164	1.000,00	BIS	CETOCONAZOL CREME DERMATOLOGICO 20MG APRES. CX/50 30G Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO(GO)	2,8800		2.880,00
176	900,00	FR	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COL. 3,5 MG/ML SOL OFT frasco 5ml (g) Registro no M.S.: 1542301570011	GEOLAB-GO(GO)	7,4000		6.660,00

Total Geral: 327.868,00
(TREZENTOS E VINTE E SETE MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)
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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

1. Declaramos que a validade desta proposta é de 60 dias a contar da data de sua entrega.
2. Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.

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.

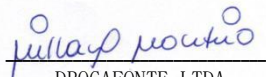
Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DADOS BANCÁRIOS: Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - Empresarial Recife
Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMÍLIA 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, 11 DE JULHO 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