

Ciente.: 21032-MUNICIPIO DE BARRA BONITA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.
Endereco: PC NHONHO DE SALLES, 1130
CENTRO - BARRA BONITA-SP

Folha: 148304/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90049/2024 REF READE
Abertura: 10/07/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	10.000,00	CPR	PAROXETINA 20MG COMP. CX C/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1438102470063	CIMED(MG)	0,1700	1.700,00
16	50.000,00	CPR	ESPIRONOLACTONA 25MG CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,1710	8.550,00
18	2.000,00	FR	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS APRES CX C/50 FR.15 ML Registro no M.S.: 1542300130069	GEOLAB-GO(GO)	1,4300	2.860,00
26	200.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. APRES.CX C/500 (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1580	31.600,00
45	1.000,00	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20 ML. CX C/200 FR Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,0700	1.070,00
49	1.000,00	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA COL. 3,5 MG/ML FR 5ML. (G) Registro no M.S.: 1542301570011	GEOLAB-GO(GO)	8,0100	8.010,00
54	50.000,00	CPR	CARVEDILOL 25MG COMP. CX C/30 CPR. (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED(MG)	0,1130	5.650,00
73	200.000,00	CPR	LORATADINA 10MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,0600	12.000,00
95	50.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. APRES.CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,0180	900,00
136	50.000,00	CPR	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMP. APRES CX C/500 CPR. (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5960	29.800,00
140	300.000,00	CPR	ANLODIPINO 5MG COMP. APRES.CX C/500 CPR BESILAPIN Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0240	7.200,00
143	200,00	FR	LATANOPROSTA COLIRIO 0,05MG/ML FR 2,5ML SOLUCAO OFTALMICA (T) Registro no M.S.: 1542301940013	GEOLAB-GO(GO)	11,2100	2.242,00

Total Geral: 111.582,00
(CENTO E ONZE MIL E QUINHENTOS E OITENTA E DOIS 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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: 15 DIAS

Condicoes 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

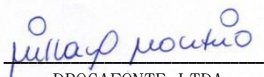
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

ENDEREÇO COMERCIAL: Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 52061-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 10 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