

Cliente.: 20570-PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA  
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: PROCESSO Nº 1611/2024  
 Endereco: R LUIS PEREIRA DE CAMPOS, 901  
 VL ITAPANHAU - BERTIOGA-SP

Folha: 148130/0001  
 Data: 12/07/2024  
 PREGAO ELETRONICO No. Nº 25/2024  
 Abertura: 12/07/2024 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- | Quantidade   | Apr. | ----- | D i s c r i m i n a c a o                 | ----- | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | ----- | Total      |
|---------|-------|--------------|------|-------|-------------------------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|------------|
| 4       |       | 1.000.000,00 | CPR  |       | METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G)   |       |                  |      |       |       |            |
|         |       |              |      |       | Registro no M.S.: 1256801510027           |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,20 |       |       | 200.000,00 |
| 5       |       | 600.000,00   | CPR  |       | METFORMINA 500 MG APRES. CX/ 400 CPRS (G) |       |                  |      |       |       |            |
|         |       |              |      |       | Registro no M.S.: 1256801510061           |       | PRATI DONAD(PR)  | 0,20 |       |       | 120.000,00 |

Total Geral: 320.000,00  
 (TREZENTOS E VINTE MIL 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as exigências, normas e prazos estabelecidos neste edital e nos seus Anexos, e que os produtos ofertados atendem às especificações contidas no Termo de Referência - Anexo I.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

\_\_\_\_\_  
 ,