

Cliente.: 15172-PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAIBAS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No. 04150016/2024
 Endereco: RUA BOA VISTA, S/N, .
 CENTRO - CRAIBAS-AL

Folha: 148022/0001

PREGAO ELETRONICO No. 10.012/2024 - REF* L
 Abertura: 20/06/2024 Hora: 10:00

Tipo: LOTE 03 - FARMACIA BASICA
 AMPLA DISPUTA

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
41	37.500,00	AMP	AGUA DESTILADA 10ML APRES. CX/200 AMP Registro no M. S. : 1108500110066	FARMACE-CE (CE)	0,26		9.750,00
42	4.500,00	CPR	ALBENDAZOL 400MG COMP MASTIGAVEL APRES. CX/100 CPRS (G) Registro no M. S. : 1256800520029	PRATI DONAD (PR)	0,46		2.070,00
43	3.750,00	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL - FRS C/10ML (DOSE UNICA) APRES. CX60 FR Registro no M. S. : 1542300440063	GEOLAB-GO (GO)	1,30		4.875,00
44	1.170,00	CPR	ALENDRONATO SODICO 70MG APRES. CX/04 CPRS (G) Registro no M. S. : 1023511280021	EMS (SP)	0,26		304,20
45	450,00	CPR	ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M. S. : 1256801910068	PRATI DONAD (PR)	0,26		117,00
46	450,00	CPR	ALOPURINOL 100MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M. S. : 1256801910033	PRATI DONAD (PR)	0,17		76,50
47	2.250,00	FR	AMBROXOL 6MG/ML FRASCO COM 100ML APRES. CX/60 FR (G) Registro no M. S. : 1108500390026	FARMACE-CE (CE)	2,74		6.165,00
48	2.250,00	FR	AMBROXOL 3mg/ml frasco com 100ml APRES. CX/60 FR (G) Registro no M. S. : 1108500390085	FARMACE-CE (CE)	2,35		5.287,50
49	375,00	AMP	AMICACINA, SULFATO DE 100MG/2ML Registro no M. S. : 1134301410026	HIPOLABOR (MG)	1,19		446,25
50	1.875,00	CPR	AMINOFILINA 100MG APRES. CX/20 CPRS (G) Registro no M. S. : 1037004450021	TEUTO-GO (GO)	0,16		300,00
51	375,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML APRES. C/100 AMP 10ML (G) Registro no M. S. : 1108500240024	FARMACE-CE (CE)	4,83		1.811,25
52	1.875,00	CPR	AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M. S. : 1542300020042	GEOLAB-GO (GO)	0,38		712,50
53	1.875,00	CPR	AMIODARONA, CLORIDRATO DE 100MG Registro no M. S. : 1565100700014	ZYDUS NIKKH (SP)	0,73		1.368,75
54	375,00	AMP	AMIODARONA, CLORIDRATO DE 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M. S. : 1134301220022	HIPOLABOR-M (MG)	3,40		1.275,00
55	2.250,00	FR	AMOXICILINA 50MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - FRASCO C/60 ML (G) Registro no M. S. : 1438101110136	CIMED	3,91		8.797,50
56	11.250,00	CAP	AMOXICILINA 500MG CAPSULA APRES. CX/21 CAPS (G) Registro no M. S. : 1438101100025	CIMED	0,22		2.475,00
57	5.850,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 875MG + 125MG APRES. CX/20 CPRS (I) (G)				

Registro no M. S. : 1235202730094

RANBAXY FAR(RJ)

2, 25

13. 162, 50

58	750,00 FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG + 12, 5MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - FRASCO C/75ML Registro no M. S. : 1023505280080	EMS (SP)	16, 60	12. 450, 00
59	585,00 F/A	AMPICILINA SODICA 1 GRAMA APRES. CX/100 F/A Registro no M. S. : 1163700980067	BLAU FARMAC (SP)	4, 87	2. 848, 95
60	150.000,00 CPR	ANLODIPINO (BESILATO) 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M. S. : 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0, 03	4. 500, 00

Total Geral: 78.792,90

(SETENTA E OITO MIL, SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA 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.

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 CORRIDOS

Condições de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

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

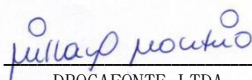
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 02 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