

Cliente.: 13290-PREFEITURA M. DE ITAPORANGA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N. 0074/2024
Endereco: PCA JOAO PESSOA, 32
CENTRO - ITAPORANGA-PB

Folha: 148306/0001

PREGAO ELETRONICO No. 0023/2024 REF#
Abertura: 10/07/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
10	500,00	CPR	ALENDRONATO SODICO 70MG C/4 COMP (G) Registro no M.S.: 1023511280021	EMS (SP)	0,22	110,00
32	12.000,00	CPR	CARBONATO DE CALCIO 500MG+VIT. D 400UI CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 576	LAPON (PE)	0,05	600,00
54	6.000,00	CPR	DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES. CX C/500 COMP. SODIX Registro no M.S.: 1542300220051	GEOLAB-GO (GO)	0,04	240,00
59	15.000,00	CPR	ENALAPRIL 10MG COMP. CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147	CIMED (MG)	0,03	450,00
74	40.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED (MG)	0,02	800,00
78	300,00	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML FR. APRES CX C/200 FR 20 ML. Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M (MG)	1,15	345,00
87	800,00	FR	LORATADINA 1MG/ML FR 100ML. APRES. CX C/50 FR Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED (MG)	2,84	2.272,00
97	10.000,00	COM	METOPROLOL SUCCINATO 25MG COMP. APRES. CX C/30 CPRS. (I) (G) Registro no M.S.: 1553700400042	ACCORD (SP)	0,22	2.200,00
98	32.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMP. APRES. CX C/30 CPR. (I) (G) Registro no M.S.: 1553700400085	ACCORD (SP)	0,47	15.040,00
100	3.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG APRES. CX C/20 CPRS. CANDERM Registro no M.S.: 1677301810054	LEGRAND (SP)	0,25	750,00
101	200,00	FR	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP FR. APRES. CX C/60 FR 120ML. Registro no M.S.: 1023504920043	EMS (SP)	5,49	1.098,00
105	1.000,00	CPR	NIFEDIPINO 10MG COMP. APRES CX C/30 CPR. NEOFEDIPINA Registro no M.S.: 1558401690023	BRAINFARMA/ (GO)	0,09	90,00
106	3.000,00	CPR	NIFEDIPINO 20MG COMP. CX C/30 CPR. NEOFEDIPINA Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)	0,09	270,00
130	30.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG APRES. CX C/150 CPR. (G) Registro no M.S.: 1004704720521	SANDOZ (SP)	0,06	1.800,00
142	4.000,00	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP. CX C/200 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE (CE)	0,25	1.000,00
155	50,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1038700410018	HYPOFARMA-M (MG)	4,69	234,50
172	100,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES CX C/200 AMP. 10ML. Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR (GO)	1,98	198,00

183	200,00 AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML. APRES.CX C/10 AMP. TRIDI Registro no M.S. : 1029801330045	CRISTALIA-S (SP)	34,00	6.800,00
185	300,00 AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP. APRES.CX C/50 AMP. 4ML. (G) Registro no M.S. : 1134301260032	HIPOLABOR-M (MG)	2,12	636,00
227	30,00 FR	CLORPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML. APRES.CX C/10 FR 20ML. LONGACTIL Registro no M.S. : 1029802260131	CRISTALIA-S (SP)	7,00	210,00
243	44.000,00 CAP	FLUOXETINA 20MG CAPS. CX C/500 CAPS. (G) Registro no M.S. : 1134301690053	HIPOLABOR-M (MG)	0,09	3.960,00
265	1.500,00 FR	RISPERIDONA 1MG SOL FRASCO 30ML. CX C/100 FR (G) Registro no M.S. : 1256802320078	PRATI DONAD (PR)	7,15	10.725,00

Total Geral: 49.828,50
(QUARENTA E NOVE MIL, OITOCENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE
1 ESTAO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MAO DE OBRA E,
BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS,
PREVIDENCIARIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E
ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUCAO DOS SERVICOS DE ACORDO COM
O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
4 QUE NAO POSSUI VINCULO DE NATUREZA TECNICA, COMERCIAL, ECONOMICA,
FINANCEIRA, TRABALHISTA OU CIVIL COM DIRIGENTE DO ORGAO OU ENTIDADE
CONTRATANTE OU COM AGENTE PUBLICO QUE DESEMPENE FUNCAO NA LICITACAO
OU ATUE NA FISCALIZACAO OU NA GESTAO DO CONTRATO, OU QUE DELES SEJA
CONJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR
AFINIDADE, ATE O TERCEIRO GRAU.
5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERA DE ACORDO COM
OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA _____ No _____, BAIRRO _____, CEP: _____,

_____/UF TODOS OS EQUIPAMENTOS SERAO AVALIADOS,

SOB PENA DE

DEVOLUCAO DE NAO ACEITE, CASO NAO ATENDA A DESCRIMINACAO DO

TERMO DE

REFERENCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MA QUALIDADE.

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: 10 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 JUNHO 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