

Ciente.: 19713-MUNICIPIO DE SAO VICENTE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N. 03605/2024  
Endereco: R FREI GASPAR, 384  
CENTRO - SAO VICENTE-SP

Folha: 147044/0001  
Data: 05/06/2024

PREGAO ELETRONICO No. 006/2024 REF#  
Abertura: 05/06/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                   | Marca/Fabricante | Vlr.     | Unit. | Total      |
|------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-------|------------|
| 1    | 30.000,00  | AMP  | ACIDO ASCORBICO 500MG AMP. CX C/100 AMP 5ML<br>Registro no M.S.: 1108500280026                  | FARMACE-CE (CE)  | 0,77     |       | 23.100,00  |
| 5    | 9.000,00   | AMP  | CIMETIDINA 150MG/ML AMP 2ML. APRES. CX C/100 AMP 2ML HYCIMET<br>Registro no M.S.: 1038700250029 | HYPOFARMA-M (MG) | 1,11     |       | 9.990,00   |
| 9    | 400.000,00 | CPR  | CLORPROMAZINA 100MG COMP. CX C/200 CPRS LONGACTIL<br>Registro no M.S.: 1029802260245            | CRISTALIA-S (SP) | 0,26     |       | 104.000,00 |
| 18   | 1.500,00   | AMP  | EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML. CX C/50 AMP (G)<br>Registro no M.S.: 1134301850026                    | HIPOLABOR-M (MG) | 5,70     |       | 8.550,00   |
| 26   | 5,00       | F/A  | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G F/A 100 ML ( T)<br>Registro no M.S.: 1920000010046                    | ASP FARMACE (SP) | 2.926,07 |       | 14.630,35  |
| 27   | 2.000,00   | FR   | BROM. IPRATROPIO 0,25MG/ML FR 20ML. CX C/200 FR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301620020          | HIPOLABOR-M (MG) | 1,02     |       | 2.040,00   |

Total Geral: 162.310,35  
(CENTO E SESSENTA E DOIS MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)  
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.

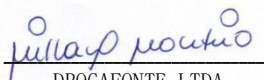
Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

**DADOS BANCÁRIOS:** Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001  
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - Empresarial Recife  
Email: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto: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, 05 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