

Cliete.: 15018-PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0204028/2025
Endereco: R. SENADOR MAXIMO, 35 1º ANDAR, .
CENTRO - CAMPO ALEGRE-AL

Folha: 157388/0001
Data: 15/04/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025-SRP
Abertura: 15/04/2025 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
59		26.250,00	CPR		30663 - HALOPERIDOL 5MG - CX. C/200 CPR. (I) Registro no M.S.: 1049714890039		UNIAO QUIMI(DF)		0,11		2.887,50
61		3.750,00	AMP		30661 - HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML SOL. INJ. - CX. C/3 AMP. 1ML (I) Registro no M.S.: 1049711330016		UNIAO QUIMI(DF)		7,25		27.187,50

Total Geral: 30.075,00
(TRINTA MIL E SETENTA E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos. Material de procedença nacional. ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5% VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos expressamente na proposta que os preços apresentados incluem todos os custos e despesas, tais como, e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, produtos, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos

Declaramos expressamente que o fornecimento dos medicamentos poderá ser feito de forma total ou parcial, e sua entrega realizada no prazo de até xx (XXXXX) dias (não podendo ser superior ao previsto no Termo de referência), contados após cada solicitação, mediante o recebimento da Ordem de fornecimento /Serviços expedida pela Secretaria Municipal solicitante.

Declaramos que estamos de acordo com todas as condições do Edital

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 5 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA