

Cliente.: 16643-PREFEITURA M. DE ITATIBA  
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 3759/2024  
Endereco: PRACA XV DE NOVENBRO, 01  
CENTRO - ITATIBA-SP

Folha: 149889/0001

PREGAO ELETRONICO No. 06/2024 REF#  
Abertura: 29/07/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                     | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 39   | 6.500,00 FR     | 1.05.02.0012-5 - CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUCAO ORAL- GOTAS FRASCO 20 ML. APRES. CX/C/ 200 (G)<br>Registro no M.S.: 1134301660022 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,880      | 12.220,00 |

Total Geral: 12.220,00

(DOZE MIL E DUZENTOS E VINTE 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 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 : 10 DIAS

**DADOS BANCÁRIOS:** Sigla: BB - Cód. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

Email: [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

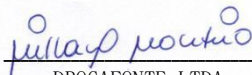
NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 26 DE AGOSTO 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