

Cliente.: 15715-PREFEITURA M. DE ITAU
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: .
 Endereco: RUA CLEOFAS NUNES, 74
 CENTRO - ITAU-RN

Folha: 160321/0001

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025 REF#NEGOCIA
 Abertura: 30/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
62	40.000,00 CPR	9036 - LORATADINA 10MG APRES. CX/360 CPRS Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED(MG)	0,07	2.800,00
63	2.000,00 FR	10148 - LORATADINA 1MG/ML APRES. CX/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED(MG)	2,71	5.420,00
65	2.000,00 FR	2452 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	1,65	3.300,00
66	30.000,00 CPR	15854 - DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,04	1.200,00
68	2.000,00 CPR	15852 - ENALAPRIL 20MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163	1FARMA/CIME(MG)	0,05	100,00
69	100.000,00 CPR	15850 - ENALAPRIL 5MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980244	1FARMA/CIME(MG)	0,04	4.000,00
88	2.000,00 AMP	607 - NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	8,38	16.760,00

Total Geral: 33.580,00
 (TRINTA E TRES MIL E QUINHENTOS E OITENTA 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: 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
 FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60
 Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6
 Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260
 Telefone: (81)2102-1819
 Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br
 Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE – SDS/PE CPF: 097.367.714-74
NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife – PE.
ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

ENDEREÇO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br

E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

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

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

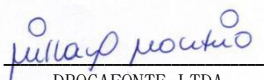
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 30 DE JUNHO DE 2025.



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