

Cliente.: 20118-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VASSOURAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 785/2025
Endereco: R BARAO, 45
CENTRO - VASSOURAS-RJ

Folha: 160391/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90015/2025 REF#
Abertura: 02/07/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	12.000,00	COM	FOLINATO DE CALCIO 15MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 CPR Nome do Produto: FOLINAC Embalagem Primaria - Blister de aluminio e plastico transparente Secundaria - Caixa Codigo GGREM: 511600204119411 Registro no M. S.: 1134300720031	HIPOLABOR-M (MG)	2,5800	30.960,00
2	1.900,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML XAROPE APRES CX C/50 FR 100ML (G) Nome do Produto: valproato de sodio Embalagem Primaria - FRASCO DE PLASTICO AMBAR Secundaria - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA Codigo GGREM: 511609703134116 Registro no M. S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M (MG)	5,7995	11.019,05

Total Geral: 41.979,05
(QUARENTA E UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E CINCO CENTAVOS)

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.

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

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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

BRDESCO – Cod. Do Banco: 237

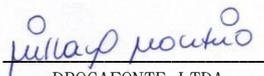
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 02 JULHO 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