

Cliente.: 21369-MUNICIPIO DE ITAI
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 250/2025
 Endereco: PC DA BANDEIRA, 1038
 CENTRO - ITAI-SP

Folha: 160701/0001

PREGAO ELETRONICO No. 048/2025 REF#READ
 Abertura: 07/07/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
19	6.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250 MG/ML - APRES. CX. C/50 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	5,00		30.000,00
29	50.000,00	CPR	ALOPURINOL 100MG COMP. APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD(PR)	0,11		5.500,00
53	300.000,00	COM	ATENOLOL 50MG COMP APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,04		12.000,00
68	160.000,00	COM	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO APRES CX.C/200 COMP Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,29		46.400,00
74	2.000,00	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/200 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	0,99		1.980,00
91	400.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP. APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,15		60.000,00
111	2.000,00	F/A	CETOPROFENO 100MG IV APRES. CX/50 F/A PO (G) Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S(SP)	3,72		7.440,00
130	6.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES. CX/50 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	1,78		10.680,00
132	2.000,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	2,00		4.000,00
137	72.000,00	CPR	PROMETAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,12		8.640,00
150	3.000,00	AMP	TRAMADOL 50MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301560036	HIPOLABOR-M(MG)	1,00		3.000,00
169	30.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,28		8.400,00
170	40.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,32		12.800,00
173	200.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,32		64.000,00

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

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21369-MUNICIPIO DE ITAI
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 250/2025
 Endereco: PC DA BANDEIRA, 1038
 CENTRO - ITAI-SP

Folha: 160701/0002

PREGAO ELETRONICO No. 048/2025 REF#READ
 Abertura: 07/07/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
192	3.000,00	BIS	DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES. CX/50 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	1,50	4.500,00
195	35.000,00	CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,04	1.400,00
233	2.000,00	AMP	NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	7,22	14.440,00
250	60.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,16	9.600,00
291	50.000,00	CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,17	8.500,00
333	50.000,00	CPR	LEVOMEPROPAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,46	23.000,00
360	5.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	1,49	7.450,00
432	100.000,00	CAP	PREGABALINA 75MG CX C/30 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1542303550034	GEOLAB-GO(GO)	0,19	19.000,00
436	50.000,00	CPR	RISPERIDONA 1MG CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302830033	GEOLAB-GO(GO)	0,10	5.000,00
438	40.000,00	CPR	RISPERIDONA 3MG CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302830106	GEOLAB-GO(GO)	0,14	5.600,00
439	5.000,00	FR	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	13,69	68.450,00
504	200.000,00	CAP	VENLAFAXINA 75MG APRES. CX/300 CAPS (G) Registro no M.S.: 1542302500221	GEOLAB-GO(GO)	0,36	72.000,00

Total Geral: 513.780,00
 (QUINHENTOS E TREZE MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)
 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

5.1. Declarações subscritas por representante legal da licitante, elaboradas em papel timbrado, conforme modelo mostrado no ANEXO 03 deste edital, atestando que:

- a) Declaramos que atendemos aos requisitos de habilitação, e que o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei.
- b) Declaramos que a empresa encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, não utiliza menores de 18 (dezoito) anos para trabalho noturno, perigoso ou insalubre; nem menores de 16 (dezesesseis) anos para qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos. Nos termos do artigo 1º, do Decreto Federal nº 4.358/02;
- c) Declaração de emissão de Nota Fiscal Eletrônica conforme preconiza a Portaria CAT-162, de 29/12/2008.
- d) Declaramos que estamos sob o regime de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte ou Microempreendedor Individual, para efeito do disposto na Lei Complementar nº 123/06, observado o disposto nos 1º ao 3º do art. 4º, da Lei nº 14.133, de 2021. (Observação: quando for o caso).

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
Nº ENDEREÇO: 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, 11 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