

Cliente.: 15397-PREFEITURA M. DE DIVINOPOLIS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 118/2025
 Endereco: AV PARANA, 2601, ESCRITORIO
 SAO JOSE - DIVINOPOLIS-MG

Folha: 160598/0001

PREGAO ELETRONICO No. 066/2025 REF# REPASS
 Abertura: 08/07/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
9	99.000,00	CPR	Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG APRES CX C/300 CPR - (GEN) Nome do Produto : CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Registro no M.S. : 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,1600	15.840,00
17	12.600,00	BIS	Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentacao: Creme APRES. CX/50 10G (G) (GENERIC) Nome do Produto : acetato de dexametasona Registro no M.S. : 1134302120021	HIPOLABOR-M (MG)	1,4600	18.396,00
18	5.900,00	AMP	Diclofenaco Apresentacao: Sal Sodico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solucao Injetave APRES. CX/100 GEN AMP 3 ML (GENERIC) Nome do Produto : DICLOFENACO SODICO Registro no M.S. : 1134301380021	HIPOLABOR-M (MG)	0,6760	3.988,40
22	4.200,00	AMP	Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicao: Solucao Injetavel APRES CX C/100 AMP. 1ML (G) (GENERIC) Nome do Produto : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Registro no M.S. : 1108500430011	FARMACE-CE (CE)	0,9280	3.897,60
29	240,00	AMP	Gliconato De Calcio Dosagem: 10%, Apresentacao: Solucao Injetavel APRES. CX/C/200 AMP. 10ML (ESPECIFICO) Nome do Produto : ISOFARMA - SOLUCAO DE GLICONATO DE CALCIO 10% Registro no M.S. : 1031101620018	HALEX ISTAR (GO)	1,8600	446,40
30	100,00	F/A	Heparina Sodica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicao: Injetave APRES CX C/50 AMP 5 ML (BIOLOGICO) Nome do Produto : PARINEX Registro no M.S. : 1134302000026	HIPOLABOR-M (MG)	14,4000	1.440,00
39	600,00	AMP	Morfina Apresentacao: Sulfato, Concentracao: 10mg/ML, Forma Farmaceutica: Solucao Injetavel APRES. CX/100 AMP. 1ML - (G) (GENERIC) Nome do Produto : sulfato de morfina Registro no M.S. : 1134301630034	HIPOLABOR-M (MG)	1,8100	1.086,00
50	3.200,00	AMP	: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solucao Injetavel APRES CX C/100 AMP. 1ML - (GEN) Nome do Produto : CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2) Registro no M.S. : 1134301560036	HIPOLABOR-M (MG)	0,8980	2.873,60

Total Geral: 47.968,00
 (QUARENTA E SETE MIL E NOVECENTOS E SESENTA E OITO 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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 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

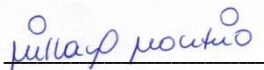
DADOS BANCÁRIOS:

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, 08 JULHO DE 2025.



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG Nº 8364310 SDS/PE
CPF 097.367.714-74
GERENTE DE COMPRAS