

Cliente.: 21703-MUNICIPIO DE JUAREZ TAVORA
 Att.: COMISAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N° 035/2025
 Endereco: ROD ANEL DO BREJO, S/N
 CENTRO - JUAREZ TAVORA-PB

Folha: 160640/0001

PREGAO ELETRONICO No. 00013/2025 REF#
 Abertura: 09/07/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
9	2.100,00 CPR	ALBENDAZOL 400MG APRES CX/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,46	966,00
28	308.000,00 CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102350051	CIMED(MG)	0,02	6.160,00
36	10.000,00 CPR	CICLOBENZAPRINA 5MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101740032	CIMED(MG)	0,07	700,00
48	50.000,00 CPR	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,04	2.000,00
54	42.000,00 CPR	ENALAPRIL 5MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980244	IFARMA/CIME(MG)	0,04	1.680,00
58	100.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,05	5.000,00
60	35.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,04	1.400,00
64	150.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,02	3.000,00
94	40.000,00 CPR	PANTOPRAZOL 20 MG APRES CX/28 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101950193	CIMED(MG)	0,11	4.400,00
96	28.000,00 CPR	PREDNISONA 5MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,06	1.680,00
105	84.000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	0,06	5.040,00

Total Geral: 32.026,00
 (TRINTA E DOIS MIL E VINTE E SEIS 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: 08 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

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

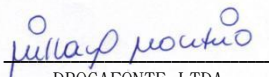
BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 09 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