

Cliente.: 576-PREFEITURA M. DE JUAZEIRO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 181/2025 (SRP)
 Endereco: PCA. 15 JULHO, 32, .
 CENTRO - JUAZEIRO-BA

Folha: 160675/0001

PREGAO ELETRONICO No. 31/2025 - #REF
 Abertura: 10/07/2025 Hora: 10:53

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
41	686.400,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M. S.: 1029800200253	CRISTALIA-S (SP)	0,10		68.640,00
56	224.640,00	CPR	NORTRIPTILINA 50MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) Registro no M. S.: 1235201910048	RANBAXY FAR (RJ)	0,34		76.377,60

Total Geral: 145.017,60
 (CENTO E QUARENTA E CINCO MIL, DEZESSETE REAIS E SESSENTA 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: 20,5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que:

a) No preco proposto esta incluso e diluido os custos que envolvem o perfeito fornecimento do contrato, bem como todos os custos relativos a mao de obra, encargos sociais e trabalhistas, as contribuicoes fiscais, transporte e seguro, bem como as despesas diretas e indiretas e quaisquer outras necessarias a total fornecimento do fornecimento.

b) Cumpriremos rigorosamente as especificacoes e as recomendacoes da fiscalizacao da CONTRATANTE.

c) Que temos pleno conhecimento dos trechos e das condicoes locais, comprometendo-nos desde ja a executar o servico na forma exigida por esta Administracao.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condicoes 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

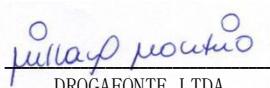
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA **QUALIFICAÇÃO:** GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 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