

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.  
ALÍQUOTA 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](mailto: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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001

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

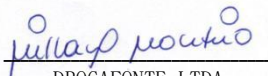
BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

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