

Cliente.: 22849-AHSST-ASSOC. HOSP. SAO SEBASTIAO DE TARUMIRIM
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PAC No 05/2025
 Endereco: R MANOEL J DE ANDRADE, 301
 CENTRO - TARUMIRIM-MG

Folha: 160674/0001

PREGAO ELETRONICO No. 05/2025 REF#
 Abertura: 10/07/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
30	800,00	BOL	292418 - CIPROFLOXACINO 200 MG APRES. CX/60 BOL 100ML (G) (GENERICO) Nome do Produto : ciprofloxacino Registro no M.S. : 1031101200124	HALEX ISTAR(GO)	6,78	5.424,00
36	200,00	AMP	602763 - DEXTROCETAMINA 50MG/ML APRES. CX/25 AMP 10ML (S) (SIMILAR) Nome do Produto : KETAMIN Registro no M.S. : 1029802130104	CRISTALIA-S(SP)	73,99	14.798,00
49	1.500,00	F/A	269468 - ROPIVACAINA 10MG/ML APRES. CX/25 FR 20ML (G) (GENERICO) Nome do Produto : cloridrato de ropivacaina Registro no M.S. : 1038700720068	HYPOFARMA-M(MG)	13,47	20.205,00
67	500,00	BOL	332985 - LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML BOL 100ML (G) (GENERICO) Nome do Produto : levofloxacino hemi-hidratado Registro no M.S. : 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	7,20	3.600,00

Total Geral: 44.027,00
 (QUARENTA E QUATRO MIL E VINTE E SETE 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: 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARAMOS que nos valores propostos estarao inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciarios, trabalhistas, tributarios, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento ou na prestacao dos servicos;

A nossa proposta tambem compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

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

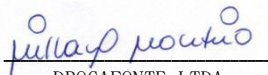
BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 10 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