

Cliente.: 20555-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE POCAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 020/2025/FMS
Endereco: R MARIA ANDRADE, 63
CENTRO - POCAO-PE

Folha: 161108/0001

PREGAO ELETRONICO No. 018/2025 REF#READ
Abertura: 23/07/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
25	40.000,00	CPR	270119 - CLONAZEPAM 2MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO APRES. Registro no M.S.: 1542301750311	CX/480 CPRS SIMILAR GEOLAB-GO (GO)		0,05	2.000,00
33	35.000,00	CPR	267197 - DIAZEPAM 10MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO APRES. Registro no M.S.: 1018600190119	CX/1000 CPRS SIMILAR SANTISA-SP (SP)		0,04	1.400,00
67	10.000,00	CAP	271606 NORTRIPTILINA 25MG FORMA FARMACEUTICA CAPSULA APRES. Registro no M.S.: 1235201910102	CX/500 CAP (I) (GENERIC) RANBAXY FAR (RJ)		0,17	1.700,00
69	6.000,00	CAP	271607 NORTRIPTILINA 75MG FORMA FARMACEUTICA CAPSULA APRES. Registro no M.S.: 1235201910064	CX/30 CAP GENERICO RANBAXY FAR (RJ)		0,30	1.800,00

Total Geral: 6.900,00
(SEIS MIL E NOVECIENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA 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: 10 DIAS CORRIDOS
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

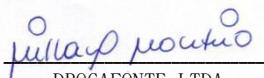
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 23 DE 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