

Cliente.: 16853-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DE PERNAMBUCO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 4318.2025.AC-45.90313.SAD.FES-PE  
Endereco: R DONA MARIA CESAR, 68  
RECIFE - RECIFE-PE

Folha: 161585/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90313/2025 - #REF  
Abertura: 05/08/2025 Hora: 09:23

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
5	177.840,00	CPR	OXCARAZEPINA 600MG APRES. CX/60 CPRS (G) 3382990 / 273256	RANBAXY FAR (RJ)	0,9309		165.551,26
			Registro no M.S.: 1235202110088				

Total Geral: 165.551,26  
(CENTO E SESSENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE E SEIS 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.

Declaracoes:

Declaramos que os precos dos medicamentos constantes nesta  
proposta sao inferiores aos respectivos valores aplicaveis  
na tabela CMED.

Temos ciencia de que, da comercializacao de medicamentos  
acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicacoes de  
penalidades previstas na Lei no 10.742/2003 e na Lei no  
8.078/1990, denunciando-se o fato a CMED, ao Ministerio  
Publico  
e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis.

Temos ciencia de que, nas aquisicoes de medicamentos, o  
medicamento generico, quando houver, tera preferencia sobre  
os demais em condicoes de igualdade de preco, nos termos do  
Art. 3o, 2o, da Lei no 9.787/1999.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

#### DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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

**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](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: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

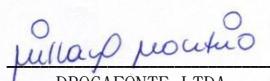
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 05 DE AGOSTO 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