

Cliente.: 17917-PREFEITURA M. DE GUAPE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 084/2025
 Endereco: PC DR. PASSOS MAIA, 260
 CENTRO - GUAPE-MG

Folha: 161550/0001

PREGAO ELETRONICO No. 043/2025 REF#
 Abertura: 04/08/2025 Hora: 08:41

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

| ---Item | | | Quantidade | Apr. | Discriminacao | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | Total |
|---------|----------|-----|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------|------|-------|----------|
| 15 | 5.000,00 | CPR | AMIODARONA 200 MG COMP | APRES CX/500 CPR | Registro no M.S.: 1542300020042 | GEOLAB-GO (GO) | 0,35 | | 1.750,00 |
| 180 | 8.000,00 | UN | METOPROLOL SUCCINATO 50MG | APRES. C/30 CPR (I) | Registro no M.S.: 1097403340150 | BIOLAB / AC (SP) | 0,36 | | 2.880,00 |
| 188 | 500,00 | FR | ACIDO VALPROICO 250MG/5ML | XAROPE APRES C/50 100ML (G) | Registro no M.S.: 1134301420048 | HIPOLABOR-M (MG) | 5,39 | | 2.695,00 |

Total Geral: 7.325,00
 (SETE MIL E TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

A empresa acima qualificada DECLARA estar de acordo com todas as normas e condicoes estabelecidas no Edital do processo em epigrafe e que os preços indicados nesta proposta estao computados todos os custos basicos diretos, bem como encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto do certame, tais como frete, combustivel, embalagens e demais concernentes a plena e total entrega do objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 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

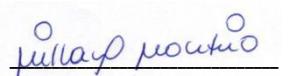
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 04 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