

Cliente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 4116/2025  
Endereco: RUA DOS PALMARES, S/N, .  
STO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 161175/0001

PREGAO ELETRONICO No. 75/2025 REF# READ  
Abertura: 24/07/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total	
4	6.560,00	F/A	OMEPRAZOL -CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE, VIA DEADMINISTRACAO INTRAVENOSA C/20 F/A 10ML + DIL (G)	268160	307837-0	Registro no M.S. : 1163701650011	BLAU FARMAC (SP)	7,4852 49.102,9120

Total Geral: 49.102,9120  
(QUARENTA E NOVE MIL, CENTO E DOIS REAIS E NOVENTA E UM 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 DO ESTADO DE : 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

#### 7. DECLARACAO

7.1. Declaramos que o preco proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relacao aos materiais objeto desta licitacao, bem como declarar que atender a todas as especificacoes exigidas neste edital.

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

7.3. 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 Federal e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis.

7.4. 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 ..: 12 MESES

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](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: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

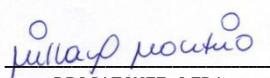
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

**PAULISTA/PE, 24 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