

Cliente.: 17244-PREFEITURA M. DE CANDEIAS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 1983/2025
 Endereco: RUA BAIRRO OURO NEGRO, S/N, .
 SEDE – CANDEIAS-BA

Folha: 161629/0001

PREGAO ELETRONICO No. 042/2025 REF#
 Abertura: 06/08/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
11	480.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Nome do Produto: CARBAMAZEPINA Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,17		81.600,00
12	10.000,00	FR	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G) Nome do Produto: Carbamazepina Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M (MG)	7,39		73.900,00

Total Geral: 155.500,00
 (CENTO E CINQUENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS 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 concordamos e atenderemos todas as exigencias
 do edital e seus anexos e que nos precos
 ofertados estao inclusas todas as despesas necessarias a
 execucao do objeto desta licitacao, tais como:
 transporte; os custos com seus profissionais envolvidos na
 execucao do objeto da licitacao; tributos;
 emolumentos; contribuicoes sociais, fiscais e parafiscais;
 fretes para entrega de quaisquer produtos
 CIF/Candeias; seguros; encargos sociais e trabalhistas;
 produtos de protecao individual e demais despesas
 inerentes, devendo o preco ofertado corresponder,
 rigorosamente, as especificacoes do objeto licitado, nao
 cabendo quaisquer reivindicacoes devidas a erros nessa
 avaliacao, para efeito de solicitar revisao de precos
 por recolhimentos determinados pela autoridade competente..

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
 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, 06 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