

Liente.: 20800-AGENCIA M. DE REG. DE SERV. DELEGADOS-ARSER
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 5800.39087.2025
Endereco: R. DOUTOR PEDRO MONTEIRO, 47, ANDAR 3
CENTRO - MACEIO-AL

Folha: 161709/0001

PREGAO ELETRONICO No. 143/2025 REF# READQ
Abertura: 07/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
14	17.425,00 FR	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE SOL ORAL CX/50 FR 100ML. + COPO (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	5,6023	97.620,08
15	45.475,00 FR	ALBENDAZOL 4% SUSP ORAL APRES CX/60 FR 10ML (S) Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,1268	51.241,23
19	612.000,00 CPR	CARVEDILOL 12,5MG - APRES. CX. C/30 CPR. (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED(MG)	0,0800	48.960,00
23	37.060,00 BIS	DEXAMETASONA 1MG/G CREME APRES CX/50 BIS C/10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	1,6170	59.926,02

Total Geral: 257.747,33
(DUZENTOS E CINQUENTA E SETE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS)

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 no preco proposto estao incluídas todas as despesas ou encargos de qualquer natureza resultante da execucao do objeto licitado, considerando os itens entregues/executados no Local indicado neste Edital.
Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do Edital Pregao xx /20(...) CPL/ALICC e seus Anexos.
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
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
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: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

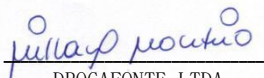
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 07 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