

Cliente.: 16346-MUNICIPIO DE PAULINIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 1875/2025
Endereco: AV. PREFEITO JOSE LOZANO ARAUJO, 1551
PARQUE BRASIL 500 - PAULINIA-SP

Folha: 162182/0001

PREGAO ELETRONICO No. 118/2025 REF# READ
Abertura: 19/08/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
4	7.500,00	FR	ALBENDAZOL 4% APRES. CX/60 FR 10ML Nome do Produto: ALBEL Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO (GO)	1,02	7.650,00
40	10.000,00	AMP	CLINDAMICINA 600 MG/4ML APRES. CX/100 AMP (G) Nome do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M (MG)	2,38	23.800,00
45	20.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX/100 CAPS Nome do Produto: FLUCOL Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR (MG)	0,39	7.800,00
46	300,00	BOL	FLUCONAZOL INJ 2MG/ML BOLSA 100 ML (G) Nome do Produto: fluconazol Registro no M.S.: 1108500460024	FARMACE-CE (CE)	6,32	1.896,00

Total Geral: 41.146,00
(QUARENTA E UM MIL E CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS)
Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 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
Nº DE REÇO: 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

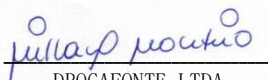
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 22 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