

Cliente.: 16853-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DE PERNAMBUCO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO LICITATORIO No 4445.2025.AC 70.PE.0403.SAD.SASSEPE
 Endereco: R DONA MARIA CESAR, 68
 RECIFE - RECIFE-PE

Folha: 161943/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90403/2025 REF# READ
 Abertura: 14/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2	5.300,00	CPR	CARVEDILOL 12,5MG APRES CX/30 CPRS (G) 267564 - 315272-3 Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED(MG)	0,0789		418,17
3	1.300,00	CPR	CARVEDILOL 25MG APRES CX/30 CPRS (G) 267567 - 335290-0 Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED(MG)	0,1300		169,00
4	3.100,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG APRES CX/30 CPRS (G) 267565 - 311116-4 Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)	0,0789		244,59
10	2.600,00	CPR	GLIMEPIRIDA 2MG APRES CX/30 CPRS (G) 273119 - 336151-9 Registro no M.S.: 1438101460102	CIMED(MG)	0,1166		303,16
12	19.200,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) 267674 - 316657-0 Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,0300		576,00
16	2.900,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPRS (G) 276657 - 318345-9 Registro no M.S.: 1438102800136	CIMED(MG)	0,4800		1.392,00

Total Geral: 3.102,92
 (TRES MIL, CENTO E DOIS REAIS E NOVENTA E DOIS 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.

Declaracoes:
 Declaramos que os precos dos medicamentos constantes nesta proposta sao inferiores aos respectivos valores aplicaveis na tabela CMED.
 Temos ciencia de que, da comercializacao de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem applicacoes 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.

Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, 2º, da Lei nº 9.787/1999.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: FORMA CONTINUADA, TRIMESTRALMENTE NO PRAZO DE 12 (DOZE) MESES

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

NDEREÇO: 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

BRABESCO - Cod. Do Banco: 237

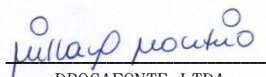
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 14 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