

Cliente.: 20581-MUNICIPIO DE POTIM
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N° 139/2025
 Endereco: PC MIGUEL CORREA DOS OUROS, 101
 CENTRO - POTIM-SP

Folha: 162146/0001

PREGAO ELETRONICO No. 018/2025 REF#READ
 Abertura: 14/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
5	60.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)		0,04	2.400,00
61	10.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2 ML (G) Registro no M.S.: 1018600360022	SANTISA-SP (SP)		0,55	5.500,00
68	2.400,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS (G) Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)		0,40	960,00
75	2.000,00	F/A	HIDROCORTISONA 100MG APRES CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC (SP)		2,80	5.600,00
76	3.000,00	F/A	HIDROCORTISONA 500 MG APRES CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC (SP)		4,40	13.200,00
77	3.500,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA APRES CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)		1,16	4.060,00
103	500,00	FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL APRES CX C/10 FR 30 ML Registro no M.S.: 1029802000154	CRISTALIA-S (SP)		10,00	5.000,00

Total Geral: 36.720,00
 (TRINTA E SEIS MIL E SETECENTOS E VINTE 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 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 cotados nao sofrerao qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria, e ja estao incluindo, alem do lucro, todas as despesas resultantes de encargos, impostos, taxas, tributos, frete e demais despesas diretas ou indiretas relacionadas com o integral fornecimento do objeto desta Pregao.
- Declaramos que estamos de acordo com todas as exigencias deste Edital e seus Anexos.
- Declaramos estar de pleno acordo com as normas deste Edital, bem como cientes quanto aos termos da Lei Federal no 14.133/2021, da Lei complementar no 123/2006, Lei Organica do

Município, e que tomamos ciência de todos os documentos e informações referentes a este Edital e seus Anexos

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS ÚTEIS

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: nº13.705-7 - Empresarial Recife

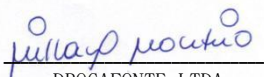
BRABESCO - Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 20 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