

Cliente.: 18478-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.097/2025  
 Endereco: AV AMARAL PEIXOTO, 133, EDIF WALTER JOSE DE MACED  
 CENTRO - MENDES-RJ

Folha: 162134/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90009/2025 REF#  
 Abertura: 19/08/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit.  | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------|-----------|
| 33   | 50.000,00  | CAP  | 267140 - AZITROMICINA 500MG CX C/450 CAPS. (G)<br>Registro no M.S.: 1438102050064                   | CIMED (MG)       |      | 0,8000 | 40.000,00 |
| 165  | 305.000,00 | CPR  | 268856 - LOSARTANA POTASSICO 50MG COMP. APRES.CX C/450 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1542301770258 | GEOLAB-GO (GO)   |      | 0,0350 | 10.675,00 |
| 193  | 80.000,00  | CPR  | 273710 - NIMESULIDA 100MG COMP. APRES.CX C/600 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1438101770039         | CIMED (MG)       |      | 0,0630 | 5.040,00  |
| 218  | 72.000,00  | CPR  | 267747 - SINVASTATINA 20MG COMP. APRES.CX C/400 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1438101690434        | CIMED (MG)       |      | 0,0550 | 3.960,00  |

Total Geral: 59.675,00  
 (CINQUENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem  
 este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
 Material de procedenca 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.

Estao incluidos nos valores dos produtos os custos diretos e  
 indiretos da contratacao, quais sejam:  
 frete, seguro, encargos trabalhistas, previdenciarios,  
 fiscais, tributarios, bem como todos os demais que  
 eventualmente incidam ou venham a incidir na relacao  
 juridica

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 15 DIAS CORRIDOS  
 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](mailto: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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto: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

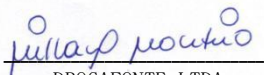
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 25 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