

Cliente.: 22083-MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 5316/2025
Endereco: AV JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3851
SETOR OESTE - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

Folha: 162420/0001

PREGAO ELETRONICO No. 38/2025 REF#READ
Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
4	80.000,00 CPR	ACIDO FOLICO 5MG APRES CX C/500 CPR (S) Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,04	3.200,00
7	3.000,00 FR	ALBENDAZOL 4% SUSO ORAL APRES CX/60 FR.10ML (S) Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,10	3.300,00
24	100.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPR (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,03	3.000,00
57	150.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2 MG APRES CX/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,05	7.500,00
192	30.000,00 CPR	PREDNISONA 5MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,06	1.800,00

Total Geral: 18.800,00
(DEZOITO MIL E OITOCENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQOTA DE ICMS DO ESTADO DE: 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: 10 DIAS
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
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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

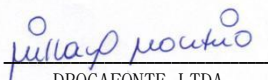
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 28 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