

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
 Data: 22/08/2025

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	ANLADIPINO 5MG APRES CX/500 CPR (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)		0,03	3.000,00
32	70,00	CX	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)		61,01	4.270,70
42	180.000,00	CPR	CARBONATO LITIO 300 MG APRES CX/600 CPR (S) Registro no M.S.: 1097403090073	BIOLAB / AC(SP)		0,20	36.000,00
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
95	120,00	CX	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP.2ML (S) Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)		48,81	5.857,20
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: 64.927,90
 (SESSENTA E QUATRO MIL, NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E NOVENTA 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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 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
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

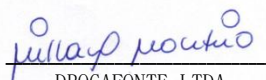
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRDESCO – Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 02 DE SETEMBRO 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