

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 16734/2025
 Endereco: PC JOSE LOBO, 10, *****
 CENTRO - BELA VISTA DE GOIAS-GO

Folha: 162538/0001

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) No 0332025 REF
 Abertura: 01/09/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
86	500.000,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,158		79.000,00
137	200.000,00	CPR	DIAZEPAM 10 MG - APRES. CX. C/1000 CPR Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP (SP)	0,043		8.600,00
189	50.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S (SP)	0,138		6.900,00
344	10.000,00	AMP	MORFINA 0,2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. C/1ML Registro no M.S.: 1029800970148	CRISTALIA-S (SP)	7,000		70.000,00

Total Geral: 164.500,00
 (CENTO E SESENTA E QUATRO MIL E QUINHENTOS 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.

Declaro que nos precos propostos encontram-se incluidos
 todos os tributos, encargos sociais,
 frete e quaisquer outros onus que porventura possam recair
 sobre o fornecimento do objeto da presente
 licitacao.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condicoes
 que possam, de qualquer forma,
 influir nos custos, assumindo total responsabilidade por
 erros ou omissoes existentes nesta proposta,
 bem como qualquer despesa relativa a realizacao integral do
 seu objeto.

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: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteiro 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

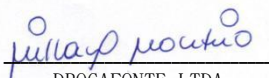
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 22 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