

Cliente.: 20432-PREFEITURA M. DE SANTO ANTONIO DE POSSE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 2938/2025
 Endereco: PC CHAFIA CHAIB BARACAT, 351
 VL ESPERANCA - SANTO ANTONIO DE POSSE-SP

Folha: 162518/0001

PREGAO ELETRONICO No. 125/2025 - #REF
 Abertura: 01/09/2025 Hora: 10:23

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
14	75,00	FR	009.001.107 - BICARB.SODIO 84 MG/ML SOL INJ IV APRES CX/35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Registro no M.S.: 1038700560087	HYPOFARMA-M(MG)	16,000	1.200,00
19	150,00	FR	009.006.645 - CARBAMAZEPINA 2 % APRES.CX C/50 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,500	975,00
36	75.000,00	CPR	046.027.126 - COMPLEXO "B" APRES CX/100 CPR Registro no M.S.: RDC.240	IDEATON(SP)	0,035	2.625,00
38	5.000,00	BIS	009.001.004 - DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES CX/50 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	1,470	7.350,00
77	1.250,00	AMP	009.006.323 - MIDAZOLAN 50MG APRES. CX/100 AMP 10ML. (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	2,560	3.200,00
80	20.000,00	AMP	009.001.648 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOL INJ AMP. APRES.CX C/100 AMP 5ML. (G) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	1,120	22.400,00

Total Geral: 37.750,00
 (TRINTA E SETE MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

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

Material de procedenca nacional.

ALÍQUOTA 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 os precos acima indicados contemplam todos os
 custos diretos e indiretos
 incorridos na data da apresentacao desta proposta incluindo,
 entre outros: tributos, encargos
 sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e
 lucro.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condicoes de Pagamento : 28 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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 05 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