

Cliente.: 18785-PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 903.523/2025
Endereco: AV ALBERTO FERREIRA, 179, EDIFICIO PRADA
CENTRO - LIMEIRA-SP

Folha: 163217/0001

PREGAO ELETRONICO No. 47/2025 REF#
Abertura: 08/09/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
86	1.500,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO F/A. APRES. CX C/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	3,6800		5.520,00
122	13.000,00	AMP	NOREST.+VAL. ESTRADIOL 1ML 50+5 MG/ML Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	6,2200		80.860,00
188	900,00	BG	MICONAZOL 20MG/G CREME DERM.28G APRES CX 50 (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M(MG)	2,3000		2.070,00
203	300.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO APRES CX/500 CPR (G) (BLISTER C/ 10 COMP) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0575		17.250,00
221	2.000,00	AMP	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML AMP 1ML. CX C/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	1,0300		2.060,00

Total Geral: 107.760,00
(CENTO E SETE MIL E SETECENTOS E SESENTA 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.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS

Condicoes de Pagamento : 10 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.

NDEREÇO: 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

BANCO ITAÚ

Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9
1-540.

PAULISTA/PE 01 DE OUTUBRO 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