

Cliente.: 15305-PREFEITURA M. DE GOVERNADOR VALADARES
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N. 229/2025
Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO, 905
CENTRO - GOV. VALADARES-MG

Folha: 163600/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90073/2025 REF#
Abertura: 30/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
79	5.000,00	BOL	LEVOFLOXACINO SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML BOL 100ML SISTEMA FECHADO. (G) APRES.CX C/60 BOL Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	6,7200	33.600,00
94	25.000,00	AMP	MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP 1ML. (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	1,5000	37.500,00

Total Geral: 71.100,00
(SETENTA E UM MIL E CEM REAIS)

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

DECLARAMOS que os precos contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administracao, materiais, servicos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessarios ao cumprimento integral do objeto deste Edital e inteira submissao as condicoes de fornecimento constantes do Pregao no 073/2025.

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

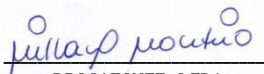
BANCO ITAÚ

Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 02 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