

Cliente.: 19741-MUNICIPIO DE COSMOPOLIS  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 6.031/2025  
Endereco: R DR. CAMPOS SALLES, 398  
CENTRO - COSMOPOLIS-SP

Folha: 163351/0001

PREGAO ELETRONICO No. 050/2025 REF#  
Abertura: 23/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
25	105.000,00 CPR	NIFEDIPINA RETARD 20MG APRES CX/500 CPR - NIFEDIPRESS Registro no M.S.: 1091700340059	MEDQUIMICA-(MG)	0,1400	14.700,00

Total Geral: 14.700,00  
(QUATORZE MIL E SETECENTOS 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.  
Declaraçoes: Declaramos que nos precos propostos estao inclusos alem do lucro, todas as despesas resultantes de impostos, taxas, tributos, frete e demais encargos, assim como todas as despesas diretas ou indiretas relacionadas com a integral execucao do objeto da presente licitacao, sem inclusao de qualquer encargo financeiro ou previsao inflacionaria e entre outros conforme Sumula 10 do TCE  
Declaramos que os itens ofertados atendem todas as especificacoes exigidas no Termo de Referencia (ANEXO II) deste Edital.  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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](mailto: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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

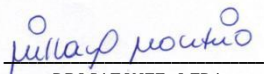
BANCO ITAÚ

Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 03 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