

Cliente.: 19020-FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

Folha: 162757/0001

Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Ref.: PROCESSO No 019.15567.2025.0117784-15

Endereco: AV. LUIZ VIANA FILHO, 400, 4A. AV. PLAT. 6 LADO B
C.A.B - SALVADOR-BA

PREGAO ELETRONICO No. 494/2025 REF#
Abertura: 05/09/2025 Hora: 10:00

Tipo: LOTE / ITEM

---Item ----- Quantidade Apr. ----- Discriminacao ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
1 157.176,00 UN ATADURA, de crepom, Tipo I, confeccionada com fios de algodao e fibras mistas, dimensoes de 10cm de largura x 1,80m de comprimento em repouso, com 21,8 gramas, enrolada em si mesma, com fio retorcido ou singelo, com propriedades elasticas no sentido longitudinal, nao esteril, atoxica, aparencia uniforme, sem rasgos, impurezas, fiapos, sem emendas, sem manchas e qualquer outro tipo de defeito.
Embaladas individualmente, deve conter de maneira legivel fixada em seu corpo nome e marca do produto, composicao, identificacao do fabricante, prazo de validade, numero do lote. Embalagem primaria e secundaria acondicionadas de acordo com as normas vigentes. Apresentar registro ANVISA.
Codigo SIMPAS : 65.10.19.00126938-0
Registro no M.S.: 81648610003 ANAPOLIS(GO) 0,47 73.872,72

Total Geral: 73.872,72

(SETENTA E TRES MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

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, para os fins do inc. VI do art. 67 da Lei Federal nº 14.133/2021, termos tomado conhecimento de todas as informacoes e das condicoes locais para o cumprimento das obrigacoes objeto da contratacao.
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Condicoes de Pagamento : 10 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

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

ENDERECO 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

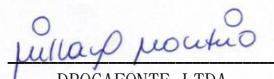
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

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