

Cliente.: 13217-PREFEITURA M. DE FRUTUOSO GOMES
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 18080001/2025
 Endereco: RUA JOSE CARLOS, S/N, 95
 CENTRO - FRUTUOSO GOMES-RN

Folha: 162862/0001
 Data: 09/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 22/2025 - #REF
 Abertura: 09/09/2025 Hora: 09:29

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	5.000,00 CAP	ACIDO VALPROICO 250MG APRES. CX/25 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,35	1.750,00
2	10.000,00 CPR	ACIDO VALPROICO 500MG APRES. CX/50 CPR. (S) Registro no M.S.: 1097400460112	BIOLAB SANU(SP)	1,00	10.000,00
3	5.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 400MG APRES. CX/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800440084	CRISTALIA-S(SP)	0,58	2.900,00
6	500,00 FR	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL APRES. CX./10 FR. C/20ML Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	8,30	4.150,00
17	150,00 FR	OXCARBAZEPINA SUSP. 6% APRES. FR. 100ML+SER. (S) Registro no M.S.: 1049712130207	UNIAO QUIMI (DF)	49,00	7.350,00

Total Geral: 26.150,00
 (VINTE E SEIS MIL E CENTO E CINQUENTA 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: 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
 FRACIONAVEIS.

- Declaramos que a validade desta proposta e de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua entrega.
- Declaramos expressamente que, no(s) preco(s) acima ofertado(s), estao inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.
- Prazo de entrega/conclusao do servico: EM ATE ____ (____) DIAS CORRIDOS, contado a partir do recebimento da Ordem de Compra
- Todos os itens fornecidos que apresentarem defeitos de qualquer natureza que impeca a sua regular utilizacao enquanto estiverem na garantia, deverao ser feitas suas substituicoes, sem custo adicionais, no prazo maximo de 05 (cinco) dias corridos, apos a comunicacao deste Orgao a
- Demais informacoes exigidas no edital e seus anexos: (indicar, quando for o caso) Estamos de acordo com as demais condicoes do edital e seus anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 02 DIAS
 Condições de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

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

NDEREÇO: 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

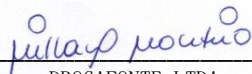
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 09 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