

Cliente.: 20701-PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO GOTARDO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.266/2025
Endereco: R PROF. MARIA COELI FRANCO, 13
CENTRO - SAO GOTARDO-MG

Folha: 162884/0001

PREGAO ELETRONICO No. 037/2025 - REF READ#
Abertura: 08/09/2025 Hora: 12:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
104	1.050,00	AMP	21008 - EFEDRINA 50MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML. (G) Registro no M.S.: 1134301850026	HIPOLABOR-M(MG)	4,79		5.029,50
136	9.650,00	F/A	16762 - HIDROCORTISONA 100MG APRES.CX C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	2,67		25.765,50
137	7.750,00	F/A	16763 - HIDROCORTISONA 500MG F/A. CX C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	4,41		34.177,50
169	8.000,00	AMP	27724 - MIDAZOLAN 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/10ML. (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	2,53		20.240,00
210	4.050,00	FR	18390 - DIMETICONA GTS 75MG FR 10ML. APRES.C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,27		5.143,50

Total Geral: 90.356,00
(NOVENTA MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS 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.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições 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

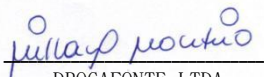
BANCO ITAÚ

Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 06 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