

Cliente.: 19539-FUNDO M. DE SAUDE DE MACAE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 402.152/2025
 Endereco: ALAMEDA DO ACUDE, 175
 NOVO CAVALEIROS - MACAE-RJ

Folha: 162948/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90060/2025 - REF REA
 Abertura: 10/09/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: medicamentos

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
18	619.838,00	CPR	LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPR - LORATAMED CATMAT 273466 - GGREM 506420080040407 Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED(MG)	0,07		43.388,66
39	14.250,00	AMP	NOREST. + VAL. ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA - NOREGYNA CATMAT 270846 - GGREM 506320110035817 Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	7,20		102.600,00
57	3.122.625,00	CPR	SINAVSTATINA 20MG APRES.CX/400 CPRS - GENERICO CATMAT 267747 - GGREM 506424050053906 Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	0,06		187.357,50

Total Geral: 333.346,16
 (TREZENTOS E TRINTA E TRES MIL, TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZESSEIS 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 QUE compreende a descricao dos medicamentos ofertados, os precos unitarios e totais dos itens para os quais pretende oferecer proposta, de acordo com o termo de referencia - anexo I deste edital;
 Que a proposta formulada esta compativel com o edital e seus anexos;
 O prazo de fornecimento dos medicamentos, contados a partir do recebimento da nota de empenho e envio da Ordem de Fornecimento pelo Fundo Municipal de Saude;
 DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 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

BRABESCO - Cod. Do Banco: 237

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

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 17 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