

Cliente.: 19539-FUNDO M. DE SAUDE DE MACAE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITCAO
 Ref.: PROCESSO No 402.153/2025
 Endereco: ALAMEDA DO ACUDE, 175
 NOVO CAVALEIROS - MACAE-RJ

Folha: 163368/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90062/2025 REF# READ
 Abertura: 23/09/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	186.188,00 CPR	ACICLOVIR 200MG APRES. CX/30 CPR (G) 268370 Nome do Produto : aciclovir COD. GGREM : 506416080031606 Registro no M.S. : 1438101810057	CIMED (MG)	0,15	27.928,20
22	1.020.938,00 CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES. CX/500 CPRS. (G) 267613 Nome do Produto : captopril COD. GGREM : 506424100054206 Registro no M.S. : 1438102350051	CIMED (MG)	0,02	20.418,76
26	452.550,00 CPR	CARVEDILOL 6,25MG APRES. CX/30 CPRS. (G) 267565 Nome do Produto : carvedilol COD. GGREM : 506420080040807 Registro no M.S. : 1438102500027	CIMED (MG)	0,02	9.051,00
43	1.023.863,00 CPR	ENALAPRIL 10MG APRES. CX/500 CPRS. (G) 267651 Nome do Produto : MALEATO DE ENALAPRIL COD. GGREM : 526216040011106 Registro no M.S. : 1048100980147	1FARMA/CIME (MG)	0,03	30.715,89
50	355.163,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG APRES. CX./450 CPRS. GLICAMIN (S) 267671 Nome do Produto : GLICAMIN COD. GGREM : 510405102118417 Registro no M.S. : 1542300430038	GEOLAB-GO (GO)	0,04	14.206,52
54	3.042.450,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES. CX/500 CPRS. (G) 267674 Nome do Produto : hidroclorotiazida COD. GGREM : 506417080033506 Registro no M.S. : 1438102100053	CIMED (MG)	0,02	60.849,00

Total Geral: 163.169,37
 (CENTO E SESSENTA E TRES MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SETE 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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
 FRACIONAVEIS.

1.2. O preço ofertado inclui todos os custos de mão de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administração, trabalhistas, previdenciários, contribuições parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto do Edital do Pregão Eletrônico para Registro de Preços FMS n.º 062/2025.

1.3. Declaro, ainda, que a proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega, nos termos do artigo 63, I, da Lei Federal nº 14.133/2021.

10.7.1. Que compreende a descrição dos medicamentos ofertados, os preços unitários e totais dos itens para os quais pretende oferecer proposta, de acordo com o termo de referência – anexo I deste edital;

10.7.2. Que a proposta formulada está compatível com o edital e seus anexos;

10.7.3. 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 Saúde;

10.7.4. O prazo de validade da proposta comercial, que será de 90 (noventa) dias, contados da data da abertura da sessão pública.

12.1.1. É exigido dos licitantes, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, mediante preenchimento em campo próprio do sistema ou, na sua falta, na forma do ANEXO II deste edital.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 15 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.

ENDEREÇO: 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

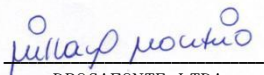
BANCO ITAÚ

Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 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