

Cliente.: 24741-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N.
 Endereco: R SENADOR LOURIVAL BATISTA, S/N
 CENTRO - SAO DOMINGOS-SE

Folha: 163260/0001

PREGAO ELETRONICO No. 02/2025 REF#
 Abertura: 19/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
135	187.500,00 CPR	METFORMINA 850MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO (GO)	0,1100	20.625,00

Total Geral: 20.625,00
 (VINTE MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO 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 DO ESTADO DE 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARO ter pleno conhecimento das condicoes de fornecimento a ser contratado, bem como total conhecimento do edital e seus anexos, se submetendo e aceitando todos os seus termos.
 DECLARO que inexistem fatos impeditivos para sua habilitacao no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrencias posteriores; DECLARO que estou ciente e concordo com as condicoes contidas no Aviso de Dispensa de Licitacao e seus anexos; DECLARO que cumprimos as exigencias de reserva de cargos para pessoa com deficiencia e para reabilitado da Previdencia Social, de que trata o art. 93 da Lei no 8.213/91;
 DECLARO que cumprimos a cota de aprendizagem de que trata o art. 429 da Consolidacao das Leis do Trabalho - CLT. DECLARO que nao emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nao emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condicao de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituicao;

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 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 LUCAS 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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

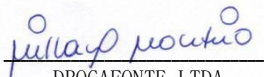
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 23 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