

Cliente.: 18037-FUNDO M. DE SAUDE DE RIO VERDE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LCIIITACAO
Ref.: PROCESSO No 40655/2025
Endereco: AV PRESIDENTE VARGAS, 3215
VILA MAIRA - RIO VERDE-GO

Folha: 163718/0001

PREGAO ELETRONICO No. 063/2025 REF#
Abertura: 02/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
39	200.000,00	CPR	314162903 - CLORPROMAZINA 100MG Registro no M.S.: 1029802260172	CRISTALIA-S (SP)	0,2900		58.000,00
61	4.500,00	AMP	524179955 - NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO (GO)	6,4925		29.216,25
74	75.000,00	CPR	314162964 - HALOPERIDOL 5 MG Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S (SP)	0,0970		7.275,00
83	25.000,00	CAP	314162976 - ITRACONAZOL 100MG Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO (GO)	0,7200		18.000,00
132	400.000,00	CPR	314163058 - RISPERIDONA 2 MG Registro no M.S.: 1029802000091	CRISTALIA-S (SP)	0,0880		35.200,00

Total Geral: 147.691,25
(CENTO E QUARENTA E SETE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS: 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 : 10 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

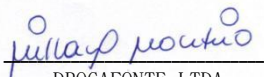
BANCO ITAÚ

Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 02 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