

Cliente.: 16294-PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 13.118/2025  
Endereco: PRACA DUQUE DE CAXIAS, 22  
CENTRO - ITAPEVA-SP

Folha: 163813/0001

PREGAO ELETRONICO No. 32/2025 REF# READ  
Abertura: 02/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                           | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 75   | 200.000,00 CPR  | CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029802260172                 | CRISTALIA-S (SP) | 0,3000     | 60.000,00  |
| 173  | 15.000,00 AMP   | NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML SOL INJ AMPOLA 1ML<br>Registro no M.S.: 1156002240014 | CIFARMA-GO (GO)  | 7,1736     | 107.604,00 |

Total Geral: 167.604,00  
(CENTO E SESSENTA E SETE MIL E SEISCENTOS E QUATRO 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 UTEIS

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](mailto: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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto: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

BRABESCO – 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