

Cliente.: 15359-PREFEITURA M. DE LIMOEOIRO DE ANADIA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCEOSSO No 1700.000062.2025.
 Endereco: R JOSE BARBOSA, 102
 CENTRO - LIMOEOIRO DE ANADIA-AL

Folha: 164137/0001
 Data: 16/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 30/2025 - #REF
 Abertura: 16/10/2025 Hora: 10:39

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
68	3.750,00	FR	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,22		23.325,00
86	7.500,00	AMP	CETOPROFENO 50MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,24		9.300,00
117	18.750,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	0,80		15.000,00
247	165.000,00	CPR	SINAVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	0,06		9.900,00

Total Geral: 57.525,00
 (CINQUENTA E SETE MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS)
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
 este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedenca nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS: 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condicoes
 contidas no edital e seus
 anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a
 integralidade dos custos para atendimento
 dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao
 Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas
 convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento
 de conduta vigentes na data de sua entrega em
 definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de
 habilitacao definidos no instrumento convocatorio.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS UTEIS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE – SDS/PE CPF: 097.367.714-74
ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife – PE.
ESTADO CIVIL: Solteira 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: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

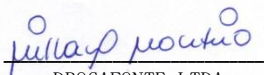
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 20 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