

Cliete.: 22212-MUNICIPIO DE SANTA BRANCA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 2683/2025
Endereco: R RUA PRUDENTE DE MORAES, 93
CENTRO - SANTA BRANCA-SP

Folha: 164267/0001
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 55/2025 REF#
Abertura: 21/10/2025 Hora: 14:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
27	6.000,00	AMP	BROMOPRIDA 10MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)	1,0300		6.180,00
34	9.000,00	F/A	HIDROCORTISONA 500 MG S/D APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	4,4900		40.410,00
36	2.000,00	F/A	OMEPRAZOL 40MG APRES. CX/20 F/A 10ML + DIL (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	7,6600		15.320,00

Total Geral: 61.910,00
(SESSENTA E UM MIL E NOVECIENTOS E DEZ 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: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que os precos contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administracao, materiais, servicos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessarios ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
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: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

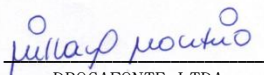
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 21 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