

Cliente.: 20910-PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO MOTA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 165/2025
 Endereco: R HENRIQUE VASQUES, 180
 CENTRO - CANDIDO MOTA-SP

Folha: 164354/0001
 Data: 22/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 043/2025 REF# NEGOCI
 Abertura: 22/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
3	3.000,00	AMP	BROMOPRIDA 10MG APRES. CX/100 AMP. 2ML (G) GENERICO CNPJ DO FABRICANTE: 19.570.720/0001-10 Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)	1,100		3.300,00
9	300,00	FA	LIDOCAINA 2% S/V. APRES. CX/25 F/A. 20ML (G) GENERICO CNPJ DO FABRICANTE: 19.570.720/0001-10 Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	3,799		1.139,70
45	10.000,00	CMP	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR. 100ML (G) GENERICO CNPJ DO FABRICANTE: CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,399		63.990,00
63	50.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS (S) - LONGACTIL CNPJ DO FABRICANTE: 44.734.671/0001-51 Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,299		14.950,00
64	50.000,00	CMP	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (S) - LONGACTIL CNPJ DO FABRICANTE: 44.734.671/0001-51 Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,259		12.950,00
79	2.500,00	AMP	NOREST.+ VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML APRES AMP 1ML - NOREGYNA CNPJ DO FABRICANTE: 17.562.075/0001-69 Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	7,235		18.087,50
103	50.000,00	CPR	LEVOMEPROPAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (SIMILAR) CNPJ FABRICANTE : 44.734.671/0001-51 Nome do Produto : LEVOZINE Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,439		21.950,00
207	15.000,00	CPR	QUETIAPINA 25 MG APRES. CX/500 CPRS (G) (GENERICO) CNPJ FABRICANTE : 03.485.572/0001-04 Registro no M.S.: 1542302040067	GEOLAB-GO(GO)	0,095		1.425,00
226	25.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPRS (SIMILAR) Nome do Produto : DOZOITO CNPJ FABRICANTE : 49.475.833/0001-06 Registro no M.S.: 1097403340150	BIOLAB SANU(SP)	0,388		9.700,00

Total Geral: 147.492,20
 (CENTO E QUARENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

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.

DECLARA QUE: 1 Os valores cotados incluem todas as despesas com mão de obra, bem como todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais, e ainda, os custos totais com o transporte e a entrega dos produtos nos locais indicados pela Administração. 2 Esta ciente de que as entregas serão realizadas de forma fracionada, por meio de Ordens de Fornecimento, e que deverá cumprir o prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos para cada entrega, conforme estabelecido no Termo de Referência (Anexo I) do Edital, independentemente do valor e/ou da quantidade mínima solicitada em cada pedido. 3 A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua apresentação. 4 O fornecimento dos produtos será iniciado de acordo com o prazo de entrega estabelecido no Termo de Referência (Anexo I) do Edital, a contar do recebimento, por parte da Detentora da Ata, da Ordem de Fornecimento ou documento similar emitido pela Administração. 5 Não incide nas vedações previstas na Lei Federal no 14.133/2021 e demais legislações pertinentes, para contratar com a Administração Pública. 6 Todos os produtos fornecidos serão avaliados e inspecionados, conforme os requisitos e especificações detalhados no Termo de Referência (Anexo I) deste Edital, sujeitando-se a devolução e substituição imediata, às expensas da Detentora da Ata, caso não atendam a descrição exigida ou apresentem qualquer não conformidade ou má qualidade.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
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
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
Nº DE REQUÊ: 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

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

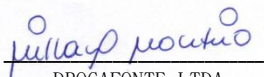
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 28 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