

Cliente: 16853-SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE
 Att.: PERNAMBUCO
 Ref.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 PROCESSO N° 4946.2025.AC-03.PE.90734.SAD
 Endereço: R DONA MARIA CESAR, 68
 Objeto: RECIFE - RECIFE-PE
 MEDICAMENTOS

Folha: 165785/0001
 Data: 24/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90734/2025 - REF# READ
 Abertura: 24/11/2025
 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
13	1.890.297,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML 307123 5 26825 2 Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE (CE)	0,4499	850.444,62
37	223.845,00	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES. CX/50 AMP 4ML (G) 308556 2 - 44258 4 Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-MG	0,8799	196.961,22

Total Geral: 1.047.405,84

(UM MILHAO, QUARENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

Material de procedência nacional.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declarações:

Declaramos que os preços dos medicamentos constantes nesta proposta são inferiores aos respectivos valores aplicáveis na tabela CMED.

Temos ciência de que, da comercialização de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicações de penalidades previstas na Lei nº 10.742/2003 e na Lei nº 8.078/1990, denunciando-se o fato à CMED, ao Ministério Pùblico Federal e ao Ministério Pùblico Estadual para providências cabíveis.

Temos ciência de que, nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, § 2º, da Lei nº 9.787/1999.

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 -

SDS/PE CPF: 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

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

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

1-540.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA