

Cliete.: 16584-PREFEITURA M. DE JUNDIAI
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO SEI No36201/2025
Endereco: AV. DA LIBERDADE, SN, .
VL HORTOLANDIA - JUNDIAI-SP

Folha: 165364/0001
Data: 28/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 2025/198 REF#
Abertura: 28/11/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1	1.072.500,00	CPR	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMP. APRES. CX/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1134302100020 (TRES CENTAVOS) (TRINTA E DOIS MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)	HIPOLABOR-M(MG)	0,0300		32.175,00
2	5.250,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMP. APRES CX C/100 AMP.2ML. (G) Registro no M.S.: 1018600320012 (SESSENTA CENTAVOS) (TRES MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)	SANTISA-SP(SP)	0,6000		3.150,00
10	24.750,00	AMP	HEPARINA SOD.5000UI SUB-CUT AMP. APRES.CX C/50 AMP 0,25ML. PARINEX Registro no M.S.: 1134302000018 (SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS) (CENTO E SETENTA E TRES MIL, DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)	HIPOLABOR-M(MG)	6,9900		173.002,50

Total Geral: 208.327,50
(DUZENTOS E OITO MIL, TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQOTA 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
Condicoes de Pagamento : 10 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: ADRYANO LUCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.
ENDEREÇO: 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

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

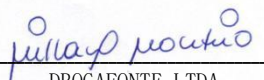
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 28 DE NOVEMBRO 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