

Cliente.: 19734-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANHOTINHO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N° 015/2025

Endereco: PC CLOVIS VIDAL, S/N
 CENTRO - CANHOTINHO-PE

Folha: 165655/0001
 Data: 03/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 015/2025REF#REPASSE
 Abertura: 03/12/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
141	106.500,00	PCT	269971 - GAZE - COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODAO:13 FIOS/CM2, COR BRANCA, ISENTE DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM, X7,50 CM, 5 DOBRAS, C/ FIO RADIODACOESCARTAVEL PACOTE COM 10 UNIDADES Registro no M.S.: 82373693003	ULTRA TEXTI (PB)	0,48	51.120,00

Total Geral: 51.120,00
 (CINQUENTA E UM MIL E CENTO E VINTE REAIS)

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.

Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigencias estipuladas em Edital.

Declaro que os itens atendem as especificacoes descriminadas no Anexo I- Especificacoes de Servicos (Bens)/ Quantidades.

Declaro que no preco praticado, estao incluidas todas as despesas diretas e indiretas, incidentes sobre o objeto licitado ate a entrega definitiva, devendo, ainda, apresentar as seguintes indicacoes:

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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: ADRYANO LUCCAS 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

ENDERECO 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

PAULISTA/PE, 09 DE DEZEMBRO DE 2025.

fullay mouth
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