

Cliente.: 16372-PREFEITURA M. DE LUIS EDUARDO MAGALHAES
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N. 256/2025
 Endereco: RUA CLERISTON ANDRADE, S/N,
 CENTRO - LUIS EDUARDO MAGALHAES-BA

Folha: 166367/0001
 Data: 11/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 060/2025 - REF# LT 1
 Abertura: 11/12/2025 Hora: 08:00

Tipo: LOTE 11
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	20.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (G) Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,44	8.800,00
2	1.000,00 FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP APRES. CX/50 FR 50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	5,55	5.550,00
3	30.000,00 CPR	CLOR. DE CIPROFLOXACINO 500MG - APRES. CX. C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,22	6.600,00
4	5.000,00 FR	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSP. ORAL - APRES. CX. C/50 FR. 15ML (APOS RECONSTITUICAO) + DIL. (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD(PR)	8,81	44.050,00
5	50.000,00 CPR	Azitromicina 500mg APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	0,87	43.500,00
6	100.000,00 CPR	CEFALEXINA 500MG COMP. CX C/8 CPRS. Registro no M.S.: 1556200230010	ABL(GO)	0,63	63.000,00
7	3.000,00 FR	CEFALEXINA 250 MG SUSP ORAL FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1556200520019	ABL(GO)	11,33	33.990,00
8	37.500,00 CPR	ACICLOVIR 200 MG CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,15	5.625,00
9	50.000,00 CPR	Amoxicilina 500mg + Clavulanato de potassio 125mg Comprimido Registro no M.S.: 1004704570309	SANDOZ(SP)	1,01	50.500,00
10	10.000,00 CPR	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPRS Registro no M.S.: 1023504820154	EMS(SP)	2,04	20.400,00
11	1.000,00 CPR	LEVOFLOXACINO 750 MG CX/ 7 COMP Registro no M.S.: 1004312010034	EUROFARMA(SP)	8,38	8.380,00
12	30.000,00 CPR	Metronidazol 250mg APRES. CX/600 CPRS (g) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,19	5.700,00
13	15.000,00 CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,20	3.000,00
14	3.000,00 FR	Amoxicilina + Clavulanato de potassio suspensao oral 50mg/12,5mg/ml, po para suspensao oral, frasco com 75ml (apos reconstituicao). Frasco Registro no M.S.: 1004704310013	SANDOZ(SP)	16,26	48.780,00
15	200.000,00 CAP	AMOXACILINA 500MG CX C/840 CAPS. Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD(PR)	0,23	46.000,00
16	10.000,00 FR	AMOXICILINA 250MG APRES. CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S.: 1256801560024	PRATI DONAD(PR)	3,78	37.800,00

17	3.000,00 FR	Metronidazol, benzoil 40mg/ml, suspensao oral. Frasco com 100ml Frasco Registro no M.S.: 1023504920043	EMS (SP)	4,52	13.560,00
18	12.000,00 BIS	Metronidazol 10% (100mg/g), gel vaginal, bisnaga com 50g. Registro no M.S.: 1256800430038	Apres. cx/50 PRATI DONAD (PR)	6,17	74.040,00
19	50.000,00 CPR	NITROFURANTOINA 100MG CX/28 CAPS (G) Registro no M.S.: 1037005790012	TEUTO-GO (GO)	0,50	25.000,00
20	1.500,00 FR	Sulfametoxazol 40mg/ml + Trimetoprima 8mg/ml, suspensao oral. Frasco com 100ml Registro no M.S.: 1023510480076	EMS (SP)	3,78	5.670,00

Total Geral: 549.945,00
 (QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE MIL E NOVECIENTOS E QUARENTA E CINCO 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 DO ESTADO DE 20.5%

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARAMOS conhecer os termos do instrumento convocatorio que rege a presente licitacao.

DECLARAMOS ainda que nos precos acima proposto estao incluidas todas as despesas diretas e indiretas a execucao do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, taxa de administracao, previsao de lucro, frete, seguro, combustivel, EPI's, transporte e entrega do objeto, bem como as despesas com alimentacao, necessarios ao cumprimento integral do objeto da contratacao
 DECLARAMOS que nos precos compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de condutas vigentes na data de entrega das propostas.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condicoes 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: 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

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

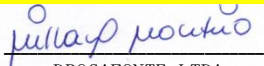
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife

BRDESCO - Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-91-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 19 DE JANEIRO DE 2026.



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