

Cliente.: 18749-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N° 100263/2025
 Endereco: R DR EUCLIDES Z CALDAS, 66
 CENTRO - PITANGUEIRAS-SP

Folha: 165773/0001
 Data: 11/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 089/2025 REF#
 Abertura: 11/12/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
12	80.000,00 CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,2400	19.200,00
44	1.000,00 FR	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	5,2000	5.200,00
46	800,00 FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. ORAL APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,0000	4.800,00
63	3.000,00 AMP	NORET.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML APRES AMP 1ML Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	6,1000	18.300,00

Total Geral: 47.500,00
 (QUARENTA E SETE MIL E QUINHENTOS 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:

3.5.1. De que os produtos ofertados atendem todas as especificacoes exigidas no Anexo I;
 3.5.2. De que o preco apresentado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto licitado;
 3.5.3. Declaramos nossa inteira submissao aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal no 14.133/21 e suas alteracoes e as clausulas e condicoes do respectivo Edital que trata a presente proposta; que observaremos, e as normas da Associacao Brasileira de Normas Tecnicas - ABNT.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 15 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60
 Rua: Rodovia Br-101, Norte S/N° - 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

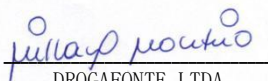
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 11 DE DEZEMBRO DE 2025.



DROGAFONTE LTDA

CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG Nº 8364310 SDS/PE

CPF 097.367.714-74

GERENTE DE COMPRAS