

Cliente.: 18013-FUNDO M. DE SAUDE DE LARANJEIRAS
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 11/2025
 Endereco: PC GETULIO VARGAS, 30
 CENTRO - LARANJEIRAS-SE

Folha: 165825/0001
 Data: 16/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 11/2025
 Abertura: 16/12/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
7	7.500,00	UND	AGUA OXIGENADA 10 VOL. FRASCO 1000ML CX/12 UNI Registro no M.S.: NOTIFICADO	VICPHARMA(SP)	8,11	60.825,00
269	1.500,00	LT	P.V.P.I. TOPICO 10% - AQUOSO 1 LT Registro no M.S.: NOTIFICADO	VICPHARMA(SP)	65,69	98.535,00
272	7.500,00	CX	REAGENTE DE GLICEMIA ONN CALL PLUS APRES CX/50 UNI Registro no M.S.: 80560310031	ACON LABORA(SP)	38,62	289.650,00
356	7.500,00	PCT	TOUCA DESCARTAVEL BRANCA SANFONADA PCT C/ 100 UND Registro no M.S.: 81747810008	BELIFE(BA)	14,25	106.875,00

Total Geral: 555.885,00
 (QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E OITOCENTOS E OITENTA E CINCO 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.
 Declaro que nos precos ora propostos e naqueles que por ventura vierem a ser ofertados,
 por meio de lances, estao incluidos todos os custos que se fizerem indispensaveis ao perfeito fornecimento objeto desta proposta, tais como: taxas, fretes, impostos, seguros e tudo mais influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento, entendido que a falta de manifestacao implicara em declaracao de que todas as despesas ja estao inclusas.
 DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ... : 90 DIAS
Prazo de Entrega : NAO INFORMA NO EDITAL
Condições 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 CPF: 072.180.034-35
Estado Civil: SOLTEIRO - Qualificação: GERENTE DE FATURAMENTO E CONTRATO

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: 6204-9

PAULISTA/PE, 15 DE DEZEMBRO 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