

Cliente.: 18749-PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 100299/2025
Endereco: R DR EUCLIDES Z CALDAS, 66
CENTRO - PITANGUEIRAS-SP

Folha: 166130/0001
Data: 06/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 098/2025 REF# NEGOCI
Abertura: 06/01/2026 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: medicamentos

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
19	150.000,00	CPR	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0220	3.300,00
21	50.000,00	CPR	BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPR (S) Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,0220	1.100,00
46	1.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL APRES CX C/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	1,6388	1.638,80
87	200,00	AMP	NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	4,6800	936,00

Total Geral: 6.974,80
(SEIS MIL, NOVECIENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

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 os produtos ofertados atendem todas as especificacoes exigidas no Anexo
De que o preco apresentado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto licitado;
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.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 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 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: 6204-91-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 06 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