

Cliente.: 20446-PREF.MUNICIPAL DE SAO LUIZ DO PARAITINGA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 113/2025
 Endereco: PC OSWALDO CRUZ, 3
 CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA-SP

Folha: 166248/0001
 Data: 20/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 090/2025
 Abertura: 20/01/2026 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
5	100.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG APRES CX/500 CPR Registro no M. S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	0,09	9.000,00
9	60.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRAT. ORAL APRES CX/50 ENV. Registro no M. S.: NOTIFICADO	NATULAB(BA)	1,24	74.400,00
11	100.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M. S.: 1410700590038	PHARLAB-MG(MG)	0,18	18.000,00
13	120.000,00	CPR	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES CX/500 CPRS Registro no M. S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,05	6.000,00
19	60.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX./30 CPR Registro no M. S.: 1097403340150	BIOLAB / AC(SP)	0,58	34.800,00
36	80.000,00	CPR	METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M. S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,17	13.600,00
37	10.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/C/100 CAPS Registro no M. S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,63	6.300,00
39	60.000,00	CAP	ITRACONAZOL 100MG APRES CX/250 CAPS Registro no M. S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	1,24	74.400,00
40	120.000,00	CPR	LORATADINA 10MG APRES. CX/ C/500 CPR (G) Registro no M. S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,06	7.200,00
48	100.000,00	CPR	PROMETAZINA 25 MG APRES CX/200 CPR Registro no M. S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,12	12.000,00
55	150.000,00	CPR	PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPR Registro no M. S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,03	4.500,00
58	100.000,00	CAP	TRAMADOL 50MG APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M. S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,12	12.000,00

Total Geral: 272.200,00
 (DUZENTOS E SETENTA E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 20446-PREF.MUNICIPAL DE SAO LUIZ DO PARAITINGA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 113/2025
Endereco: PC OSWALDO CRUZ, 3
CENTRO - SAO LUIZ DO PARAITINGA-SP

Folha: 166248/0002
Data: 20/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 090/2025
Abertura: 20/01/2026 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----	-----Total
		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 estamos cientes do Termo de Referencia objeto desta peca editalicia e das condicoes para fornecimento do objeto, estando nossa proposta de acordo com suas prerrogativas. DECLARAMOS que, para fins do disposto no 1.o do art. 63 da Lei Federal n.o 14.133/2021, a proposta compreende 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 conduta vigentes na data de entrega desta proposta DECLARAMOS que cumprimos com as exigencias de reserva de cargos para pessoa com deficiencia e para reabilitado da Previdencia Social, previstas em lei e em outras normas especificas. DECLARAMOS que atendemos aos requisitos de habilitacao e que responderemos pela veracidade das informacoes prestadas, na forma da lei. Declaramos ainda ciencia de que o nao cumprimento do disposto nesta declaracao incidira nas penalidades descritas no edital, DAS SANCOES ADMINISTRATIVAS e DA EXTENSAO DAS PENALIDADES. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.		

Validade da Proposta ... : 90 DIAS
Prazo de Entrega : 15 DIAS
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 LUCAS 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

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

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