

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: 166406/0001
 Data: 20/01/2026
 PREGAO ELETRONICO No. 90/2025 - #REF
 Abertura: 20/01/2026 Hora: 11:38

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
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: 12.000,00
 (DOZE MIL 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 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 comprehende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convocoes 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,revistas 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, nas secoes 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
 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, N° 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: nº 13.705-7 - Empresarial Recife

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

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

Estado Civil: SOLTEIRA Qualificação: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 20 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