

Cliente.: 17953-FUNDO M. DE SAUDE DE CAPELA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: .
Endereco: RUA COELHO E CAMPOS, 1201
CENTRO - CAPELA-SE

Folha: 167881/0001
Data: 13/03/2026

PREGAO ELETRONICO No. 004/2026 REF# ITENS
Abertura: 13/03/2026 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
83	826.500,00	CPR	12427 - METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)		0,11	90.915,00
154	99.750,00	CPR	12475 - LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)		0,60	59.850,00

Total Geral: 150.765,00
(CENTO E CINQUENTA MIL E SETECENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que o preco ofertado inclui todos os custos e despesas inerentes ao objeto licitado, tais como: manutencao, seguro, equipamentos, impostos e taxas e outro mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do Fornecimento. A falta de manifestacao implicara em declaracao de que todas as despesas ja estao inclusas;

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 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

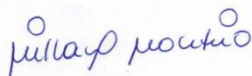
BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 01 DE ABRIL 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