

Cliente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 19.000.000124.2025
Endereco: AV. PEDRO II, 1826
TORRE - JOAO PESSOA-PB

Folha: 167621/0001
Data: 17/03/2026

PREGAO ELETRONICO No. 90035/2026 - #REF
Abertura: 17/03/2026 Hora: 10:07

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
24	900,00	CPR	82378 - ESCITALOPRAM 10MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1410706200061	PHARLAB-MG (MG)	0,116		104,40
25	450,00	CPR	82379 - ESCITALOPRAM 20MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1410706200241	PHARLAB-MG (MG)	0,185		83,25

Total Geral: 187,65
(CENTO E OITENTA E SETE REAIS E SESENTA E CINCO 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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que nos valores propostos esta inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciarios, trabalhistas, tributarios, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execucao do objeto e que a proposta atende todas as exigencias do instrumento convocatorio.

Validade da Proposta ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Condicoes de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/N° - 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 n° 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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 18 DE MARÇO 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