

Cliente.: 22212-MUNICIPIO DE SANTA BRANCA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 324/2026  
Endereco: R RUA PRUDENTE DE MORAES, 93  
CENTRO - SANTA BRANCA-SP

Folha: 167795/0001  
Data: 23/03/2026

PREGAO ELETRONICO No. 02/2026 REF#READ  
Abertura: 23/03/2026 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao   | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | Total     |
|------|------------|------|---|------------------|------|-------|-----------|
| 1    | 1.000,00   | FR   | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301810024 | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,49 |       | 5.490,00  |
| 12   | 192.000,00 | CAP  | TRAMADOL 50MG APRES CX/500 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301740034                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,11 |       | 21.120,00 |

Total Geral: 26.610,00  
(VINTE E SEIS MIL E SEISCENTOS E DEZ 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 os precos contidos na proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administracao, materiais, servicos, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessarios ao cumprimento integral do objeto deste Edital e seus Anexos.

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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)  
Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

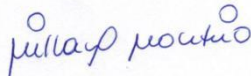
#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)  
E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto: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, 24 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