

Cliente.: 19539-FUNDO M. DE SAUDE DE MACAE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No o 402.153/2025
 Endereco: ALAMEDA DO ACUDE, 175
 NOVO CAVALEIROS - MACAE-RJ

Folha: 168488/0001
 Data: 10/04/2026

PREGAO ELETRONICO No. 900212026REF#
 Abertura: 10/04/2026 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
11	42.975,00	FR	CATMAT 267646 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL CX/50 FR 120ML + COP - GENERICO GGREM: 506424010053507 Registro no M. S. : 1438101300024	CIMED(MG)		2,11	90.677,25
30	24.225,00	CPR	CATMAT 267151- CETOCONAZOL 200MG APRES. CX/30 CPRS - GENERICO GGREM: 506416020031206 Registro no M. S. : 1438101750021	CIMED(MG)		0,25	6.056,25

Total Geral: 96.733,50
 (NOVENTA E SEIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos. Material de procedenca nacional. ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5% VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. DECLARAMOS QUE O preco ofertado inclui todos os custos de mao de obra, taxas, impostos, seguros, encargos sociais, administracao, trabalhistas, previdenciarios, contribuicoes parafiscais e outros que venham a incidir sobre o objeto do Edital do Pregao Eletronico para Registro de Precos FMS n.o 021/2026 Declaro, ainda, que 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, nos termos do artigo 63, 1o, da Lei Federal no 14.133/2021. 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 - Inscriçao 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, 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, 16 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