

Cliente.: 17339-PREFEITURA M. DE CASTELO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N° 08.338/2025  
Endereco: AV. NOSSA SENHORA DA PENHA, 103  
CENTRO - CASTELO-ES

Folha: 168442/0001  
Data: 15/04/2026

PREGAO ELETRONICO No. 075/2026 REF#  
Abertura: 15/04/2026 Hora: 13:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
5	66.000,00	CPR	BIPERIDENO 2MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,29		19.140,00
11	52.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,29		15.080,00
15	66.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,17		11.220,00
19	60.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,10		6.000,00

Total Geral: 51.440,00  
(CINQUENTA E UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedenca nacional.  
ALIQOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 20 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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](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 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](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, 15 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