

Cliente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 19.000.000110.2024
Endereco: AV.PEDRO II, 1826
TORRE - JOAO PESSOA-PB

Folha: 154930/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90109/2024 REF#READE
Abertura: 05/11/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	4.800,00 CPR	126990 - ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD (PR)	0,246	1.180,80
23	47.700,00 CPR	116285 - METFORMINA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD (PR)	0,120	5.724,00
24	103.100,00 CPR	116286 - METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD (PR)	0,120	12.372,00
33	125.400,00 CPR	116408 - SINVASTATINA 20MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1410701080076	PHARLAB-MG (MG)	0,053	6.646,20

Total Geral: 25.923,00
(VINTE E CINCO MIL E NOVECIENTOS E VINTE E TRES 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: 20%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaracao de que no preco ofertado estao incluidos todos os custos e que atende todas as exigencias do instrumento convocatorio.

Declaracao de que nos valores propostos estao inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciarios, trabalhistas, tributarios, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execucao do objeto.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 10 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE – SDS/PE CPF: 097.367.714-74
ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife – PE.
ESTADO CIVIL: Solteira 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

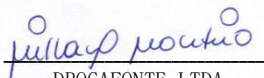
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 21 JULHO DE 2025.



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