

Cliente.: 16641-SECRETARIA DO ESTADO DE GESTAO PUBLICA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 77/004.195/2023  
Endereco: LOG. PARQUE DOS PODERES S/N, .  
PQ. DOS PODERES - CAMPO GRANDE-MS

Folha: 152347/0001  
Data: 11/11/2024

PREGAO ELETRONICO No. 066/2024 - SAD  
Abertura: 11/11/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                          | Marca/Fabricante      | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|--------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|
| 9    | 3.400,00   | BG   | 0008852 - ESCINA AMORFA+ASSOC.10+10+50MG GEL           | BISNAGA 30G - HEMATOM |            |           |
|      |            |      | Registro no M.S.: 1097400440014                        | BIOLAB SANU(SP)       | 28,14      | 95.676,00 |
| 10   | 5.790,00   | CAP  | 0001807 - FLUCONAZOL 150 MG APRES CX C/2 CAPS - FLUCOL |                       |            |           |
|      |            |      | Registro no M.S.: 1057100840069                        | BELFAR(MG)            | 0,68       | 3.937,20  |

Total Geral: 99.613,20  
(NOVENTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E TREZE REAIS E VINTE 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.

#### **DADOS BANCÁRIOS:**

Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife

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

NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ - RG 635.326-2 SDS/PE - CPF: 056.537.014-67  
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - BAIRRO: VÁRZEA - RECIFE/PE - CEP: 50740-080  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO  
DATA DE NASCIMENTO: 14/01/1986 // EMAIL: [emiliaferraz@drogafonte.com.br](mailto:emiliaferraz@drogafonte.com.br) / [contratos@drogafonte.com.br](mailto:contratos@drogafonte.com.br)  
TELEFONE: (81) 2102-1819

#### **DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Drogafonte LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260  
Município: Paulista U.F.: PE Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4 NIRE Nº 26200334168

**DROGAFONTE LTDA**  
**CNPJ Nº 08.778.201/0001-26**  
**MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ**  
**RG Nº. 635.326-2 SDS/PE**  
**GERENTE DE LICITAÇÃO**