

Cliente.: 15670-MUNICIPIO DE MAUA
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 7795/2024
Endereco: AV JOAO RAMALHO, 205
PACO MUNICIPAL - MAUA-SP

Folha: 160808/0001

PREGAO ELETRONICO No. 076/2024 REF#READ
Abertura: 13/01/2025 Hora: 09:15

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	146.000,00 CPR	1364 / 268370 - ACICLOVIR 200MG - CX. C/450 COMP. (G) Registro no M.S.: 1256801630049	PRATI DONAD (PR)	0,1469	21.447,40
2	7.500,00 CPR	19883 / 267506 - ALBENDAZOL 400 MG - CX. C/300 CPR. MASTIG. (G) Registro no M.S.: 1256800520223	PRATI DONAD (PR)	0,3900	2.925,00
8	2.500.000,00 CPR	24292 / 272434 - ANLÓDIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPRs. Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0,0216	54.000,00

Total Geral: 78.372,40
(SETENTA E OITO MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
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.

Declaramos expressamente que nos sujeitamos e aceitamos todas e quaisquer exigencias estabelecidas no Termo de Referencia e seus respectivos Anexos, inclusive normas, prazos e garantia, quando houver, tendo a presente proposta a validade de 60 (sessenta) 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: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67
Estado Civil: SOLTEIRA - Qualificacao: GERENTE DE LICITACAO
ENDERECO COMERCIAL:
Av Barao de Bonito, No 408, Varzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCARIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001
Agencia: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial
Recife

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237
Agencia: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 15 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
NDEREÇO: 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

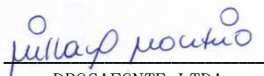
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 15 JULHO DE 2025.



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG Nº 8364310 SDS/PE
CPF 097.367.714-74
GERENTE DE COMPRAS