

Cliete.: 15670-MUNICIPIO DE MAUA
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO DE COMPRAS N. 9319/2024
Endereco: AV JOAO RAMALHO, 205
PACO MUNICIPAL - MAUA-SP

Folha: 164545/0001
Data: 15/01/2025

PREGAO ELETRONICO No. 078/2024 REF#REVAL
Abertura: 15/01/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
6	67.000,00	AMP	HIOSCINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ AMP 5ML. CX C/100 AMP. (G) Codigo Thema: 943 Codigo CatMat: 270621 Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE (CE)	1,2500		83.750,00
9	1.500,00	F/A	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% SOL INJ S/VASO F/A 20ML. CX C/25 F/A. (G) Codigo Thema:1232 Codigo CatMat: 269843 Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M (MG)	3,6600		5.490,00
10	2.000,00	AMP	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% SOL INJ S/VASO AMP 5ML. CX C/100 AMP (G) Codigo Thema: 1231 Codigo CatMat: 269843 Registro no M.S.: 1134301020023	HIPOLABOR-M (MG)	1,1000		2.200,00
21	4.000,00	AMP	VITAMINA K 10MG/ML SOL INJ AMP 1ML IM. APRES.CX C/50 AMP thema: 1047 catmat: 292399 Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M (MG)	2,0000		8.000,00

Total Geral: 99.440,00
(NOVENTA E NOVE 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.
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. (prazo pode ser alterado, para maior, a criterio da empresa)

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : ATE 15 DIAS FORA A QUINZENA

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: nº 13.705-7 - Empresarial Recife

BRABESCO - Cod. Do Banco: 237

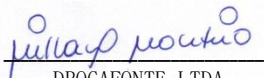
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 30 DE OUTUBRO 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