

Cliete.: 15045-SECRETARIA M. DE SAUDE DO PILAR
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 0619-0024/2024
Endereco: RUA ARTUR RAMOS S/N, .
CENTRO - PILAR-AL

Folha: 156167/0001

PREGAO ELETRONICO No. 32/2024 REF# READEQU
Abertura: 15/01/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
7	121.500,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S (SP)	0,28		34.020,00
14	113.400,00	CPR	IMIPRAMINA 25MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S (SP)	0,43		48.762,00
18	97.200,00	CAP	TRAMADOL 50MG APRES. CX/500 CAPS (G) Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M (MG)	0,15		14.580,00

Total Geral: 97.362,00
(NOVENTA E SETE MIL E TREZENTOS E SESSENTA E DOIS 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: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que no preco proposto estao incluidas todas as despesas ou encargos de qualquer natureza resultante da execucao do objeto licitado, considerando os itens entregues/executados no Local indicado neste Edital.

Validade da Proposta ..: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 05 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: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG: 635.326-2 SDS/PE CPF: 056.537.014-67
Estado Civil: SOLTEIRA - Qualificação: GERENTE DE LICITAÇÃO

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:

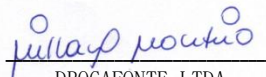
BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 28 DE FEVEREIRO 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