

Cliente.: 14706-PREFEITURA M. DE DONA INES
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 0570/2024
 Endereco: AV. MAJOR AUGUSTO BEZERRA, 02
 CENTRO - DONA INES-PB

Folha: 154866/0001

PREGAO ELETRONICO No. 00007/2025 REF#
 Abertura: 27/01/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
16	100,00	AMP	BIPERIDENO CONCENTRACAO: 5MG/ML FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL 1ML APRES.CX 25 AMP Registro no M.S.: 1029800960126	CRISTALIA-S (SP)	2,79	279,00
23	400,00	BOL	CIPROFLOXACINA DOSAGEM: 2MG/ML APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL 100ML- (G) Registro no M.S.: 1031101200124	HALEX ISTAR (GO)	7,68	3.072,00
25	2.000,00	UND	CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: 0,9% SOLUCAO AMPOLA APRES.CX/C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500010037	FARMACE-CE (CE)	0,24	480,00
48	100,00	AMP	ETOMIDATO DOSAGEM: 2 MG/ML APRESENTACAO: SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA APRES.CX C/25 AMP 10ML. (G) Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S (SP)	13,08	1.308,00
70	500,00	FA	LIDOCAINA CLORIDRATO DOSAGEM: 2% APRESENTACAO: INJETAVEL 20ML S/V. CX/25 F/A. (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M (MG)	4,26	2.130,00
104	2.000,00	F/A	TENOXICAM DOSAGEM: 20 MG INDICACAO: INJETAVEL AMPOLA . APRES.CX C/50 F/A + DIL 2ML. (G) Registro no M.S.: 1029803740011	CRISTALIA-S (SP)	6,62	13.240,00
106	1.000,00	AMP	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM: 100 MG AMPOLA APRES.CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M (MG)	1,24	1.240,00
108	3.000,00	AMP	ACIDO ASCORBICO DOSAGEM: 500 MG TIPO USO: INJETAVEL AMPOLA 5 ML APRES.CX/C/100AMP. 5ML Registro no M.S.: 1038700650019	HYPOFARMA-M (MG)	0,77	2.310,00

Total Geral: 24.059,00
 (VINTE E QUATRO MIL E CINQUENTA E NOVE REAIS)
 Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
 este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
 FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 30 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:

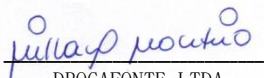
BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 27 DE JANEIRO 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