

Cliente.: 18425-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No FMS0085/2024
Endereco: RUA PARA DE MINAS, 640
BRASILEIA - BETIM-MG

Folha: 159017/0001

PREGAO ELETRONICO No. 39/2024 REF# REPASSE
Abertura: 24/03/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
5	12.750,00 AMP	267753201 - NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO (GO)	6,8296	87.077,40
6	4.250,00 AMP	267753201 - NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML (G) COTA RESERVADA Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO (GO)	6,8297	29.026,23
44	6.000,00 AMP	223263009 - SALBUTAMOL 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M (MG)	9,7500	58.500,00
45	2.000,00 AMP	223263009 - SALBUTAMOL 0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) COTA RESERVADA Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M (MG)	9,7500	19.500,00

Total Geral: 194.103,63
(CENTO E NOVENTA E QUATRO MIL, CENTO E TRES REAIS E SESSENTA E TRES 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: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 120 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: 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

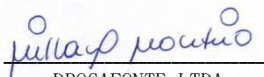
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 26 DE MAIO 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