

Cliente.: 24453-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRAS  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 003/2025  
Endereco: AV RIO BRANCO, 111, ANDAR 2  
CENTRO - PEDREIRAS-MA

Folha: 156252/0001

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025 REF# READEQ  
Abertura: 27/01/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | Total     |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------|-----------|
| 291  | 11.250,00  | FR   | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES. CX/60 FR 100ML<br>Registro no M.S.: 1108500010215 | FARMACE-CE(CE)   | 4,01 |       | 45.112,50 |
| 293  | 30.000,00  | AMP  | DIPIRONA 1GR APRES. CX/100 AMP 2 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1038700760019         | HYPOFARMA-M(MG)  | 0,77 |       | 23.100,00 |

Total Geral: 68.212,50  
(SESSENTA E OITO MIL, DUZENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA 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: 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições 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](mailto: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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)  
E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

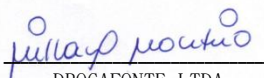
BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 10 DE MARÇO 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