

Ciente.: 21593-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 1471/2025
Endereco: R RUI BARBOSA, 3
CENTRO - PORANGATU-GO

Folha: 156196/0001

PREGAO ELETRONICO No. 03/2025 REF#
Abertura: 06/03/2025 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
16	2.000,00	AMP	271950 - FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJ. USO EPI/IV/IM/IT - CX. C/50 AMP. C/10ML (G) Registro no M.S.: 1134301510047	HIPOLABOR-M (MG)	3,5336	7.067,20
47	2.000,00	AMP	442584 - NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL. INJ. - CX. C/50 AMP. C/4ML (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M (MG)	1,5000	3.000,00
59	100,00	AMP	294887 - SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOL. INJ. - CX. C/100 AMP. C/1ML (G) Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M (MG)	10,3500	1.035,00
62	1.000,00	AMP	304871 - MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. - CX. C/100 AMP C/1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M (MG)	2,6900	2.690,00

Total Geral: 13.792,20
(TREZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE 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 ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 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, 07 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