

Cliente.: 15815-PREFEITURA M. DE BOQUEIRAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 250226PE00036
Endereco: RUA N SENHORA DO DEST S/No, .
CENTRO - BOQUEIRAO-PB

Folha: 156821/0001

PREGAO ELETRONICO No. 00036/2025 REF# READ
Abertura: 21/03/2025 Hora: 11:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
47	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE ESCETAMINA INJ 50MG/ML CX/25 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S (SP)	16,59		16.590,00
53	1.000,00	AMP	FENTANILA 0,05MG SOL INJ APRES CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301510020	HIPOLABOR-M (MG)	2,11		2.110,00
56	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ AMP. APRES. CX C/50 AMP 1ML. Registro no M.S.: 1049701910095	UNIAO QUIMI (DF)	1,70		1.700,00
57	3.000,00	AMP	MIDAZOLAN 5MG/ML APRES CX/100 AMP. 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M (MG)	2,74		8.220,00

Total Geral: 28.620,00
(VINTE E OITO MIL E SEISCENTOS E VINTE 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 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: 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
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:

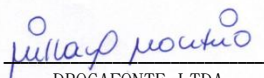
BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 26 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