

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No P341359/2024
Endereco: RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250
CENTRO - SOBRAL-CE

Folha: 162459/0001

PREGAO ELETRONICO No. 25001/2025 REF# READ
Abertura: 27/03/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
5	30.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)		0,07	2.100,00
6	720.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500027	CIMED(MG)		0,07	50.400,00
9	6.000,00	FR	CLORETO DE SODIO (SOLUCAO), 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO / BOLSA 500ML, SISTEMA FECHADO, FLEXIVEL, INERTE QUIMICAMENTE(POLIETILENO), ISENTA DE PVC. Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE)		4,63	27.780,00
10	60.000,00	FR	CLORETO DE SODIO (SOLUCAO), 0,9%, SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO / BOLSA 500ML, SISTEMA FECHADO, FLEXIVEL, INERTE QUIMICAMENTE(POLIETILENO), ISENTA DE PVC. Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE)		4,63	277.800,00

Total Geral: 358.080,00
(TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL E OITENTA 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 ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 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
NDE: 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: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

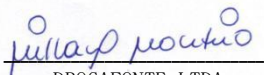
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 29 DE AGOSTO 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