

Cliente.: 1005-SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 19.000.000197.2024

Endereco: AV. PEDRO II, 1826  
TORRE - JOAO PESSOA-PB

Folha: 157054/0001

PREGAO ELETRONICO No. 035/2025 REF#  
Abertura: 01/04/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2	525.570,00	CPR	80117 - ATORVASTATINA CALCICA 20MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102740141	CIMED(MG)	0,135		70.951,95

Total Geral: 70.951,95  
(SETENTA MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia nacional.

ALIQUOTA DE ICMS: 20,5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaracao de que nos valores propostos estao inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciarios, trabalhistas, tributarios, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execucao do objeto.

Declaracao de que no preco ofertado estao incluidos todos os custos e que atende todas as exigencias do instrumento convocatorio.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 30 DIAS

Condicoes de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

#### 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE – SDS/PE CPF: 097.367.714-74

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife – PE.

ESTADO CIVIL: Solteira      QUALIFICAÇÃO: Gerente

**ENDERECO 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

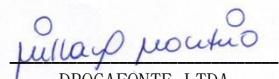
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 21 JULHO 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