

Cliente.: 583-PREFEITURA M. DE SERRA TALHADA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 032/2025
 Endereco: RUA AGOSTINHO NUNES MAGALHAES, 125
 CENTRO – SERRA TALHADA-PE

Folha: 157328/0001

PREGAO ELETRONICO No. 023/2025 REF#NEGOCIA
 Abertura: 04/04/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	15.000,00	CPR	ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,15	2.250,00
5	400.000,00	CPR	VITAMINA "C" 500 MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC.576/2021	AIRELA(SC)	0,10	40.000,00
9	6.300,00	FR	ALBENDAZOL 4% APRES. CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,02	6.426,00
19	45.000,00	CAP	AMOXICILINA 500MG APRES. CX/840 CAPS Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD(PR)	0,20	9.000,00
31	3.500,00	FR	CARBAMAZEPINA 2% APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	7,15	25.025,00
38	100,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G PO IV APRES. CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	4,08	408,00
39	25.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,17	4.250,00
42	15.000,00	CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG APRES. CX/480 CPRS Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	0,05	750,00
44	2.500,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES. CX/50 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	1,87	4.675,00
48	10.000,00	BIS	DEXAMETASONA 0,1% APRES. CX/100 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	1,57	15.700,00
64	200,00	UN	ENOXAPARINA 40MG APRES. CX/10 SERI PRONTO USO (I) Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	13,30	2.660,00
83	200,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1049701910095	UNIAO QUIMI(DF)	1,52	304,00
85	100,00	F/A	HIDROCORTISONA 100MG APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	3,02	302,00
94	3.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG APRES. CX/10 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302410026	GEOLAB-GO(GO)	0,60	1.800,00
95	130.000,00	CPR	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,58	75.400,00
96	40.000,00	CPR	LEVOMEPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,42	16.800,00

100	15.000,00 FR	LORATADINA 1MG/ML APRES. CX/50 FR 100ML Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED (MG)	2,63	39.450,00
108	8.000,00 FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS APRES. CX/200 FR 10ML Registro no M.S.: 1449300670048	AIRELA (SC)	1,34	10.720,00
113	2.500,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME DERM. APRES. CX/50 BIS 28G (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M (MG)	2,33	5.825,00
115	60.000,00 CPR	NIFEDIPINO 10 MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690023	BRAINFARMA/ (GO)	0,08	4.800,00
116	60.000,00 CPR	NIFEDIPINO 20MG APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/ (GO)	0,08	4.800,00
121	3.000,00 FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR 100ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE (CE)	2,90	8.700,00
137	6.250,00 FR	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD (PR)	6,00	37.500,00
154	1.000,00 CPR	LEVONORG. 0,15MG+ETINIL. 0,03MG APRES. CX/63 CPRS Registro no M.S.: 1097400610041	BIOLAB SANU (SP)	0,10	100,00
156	200,00 AMP	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMP 1ML Registro no M.S.: 1049711890076	UNIAO QUIMI (DF)	8,95	1.790,00

Total Geral: 319.435,00
(TREZENTOS E DEZENOVE MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

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 ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 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:

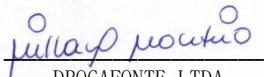
BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

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

PAULISTA/PE, 07 DE ABRIL 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