

Cliente.: 22238-MUNICIPIO DE LUCELIA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N. 42/2025
 Endereco: AV BRASIL, 1101
 CENTRO - LUCELIA-SP

Folha: 161847/0001

PREGAO ELETRONICO No. 017/2025 REF#READ#RE
 Abertura: 19/05/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
173	9.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FR 20ML. CX C/50 FR. (G) Registro no M. S.: 1542303300046	GEOLAB-GO (GO)	1,87		16.830,00
436	60.000,00	CPR	LORATADINA 10MG COMP. CX C/500 CPRS. Registro no M. S.: 1542303360073	GEOLAB-GO (GO)	0,07		4.200,00

Total Geral: 21.030,00
 (VINTE E UM MIL E TRINTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20,5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que estou ciente, aceito e me submeto a todas as regras do presente Edital.
 4.2.2. Declaracao de que concorda com as condicoes estabelecidas neste Edital, bem como com o prazo e forma de pagamento estabelecido na minuta do contrato anexa;
 4.2.3. Declaracao de que sua proposta tera o prazo de validade minima de 60 (sessenta) dias, contados estes da sua entrega;

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 20 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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

ENDEREÇO: 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

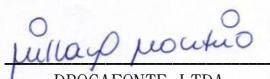
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 12 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