

Cliente.: 16610-SEC. DE ESTADO DA SAUDE/ESPIRITO SANTO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 2024-3CGF1
Endereco: AV. MRARECHAL MASC. DE MORAES, 2025
BENTO FERREIRA - VITORIA-ES

Folha: 158202/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90170/ REF#
Abertura: 05/05/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | Total |
|------|------------|------|--|------------------|------|--------|------------|
| 5 | 215.340,00 | AMP | 267282 - HIOSCINA 20 MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) NOME DO PRODUTO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA CODIGO GGREM: 508317050021506 Registro no M.S.: 1108500430011 | FARMACE-CE (CE) | | 1,0200 | 219.646,80 |

Total Geral: 219.646,80
(DUZENTOS E DEZENOVE MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos. Material de procedenca nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que nos precos propostos encontram-se incluidos todos os tributos, encargos sociais, frete ate o destino e quaisquer outros onus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitacao e que estou de acordo com todas as normas deste edital e seus anexos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condicoes de Pagamento : 10 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

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

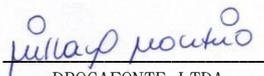
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 05 DE MAIO 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