

Cliete.: 22265-EMPRESA BRASILEIRA DE SERV. HOSP - EBSERH
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 23860.005518/2025-71
Endereco: AV PARA, 1720
UMUARAMA - UBERLANDIA-MG

Folha: 158630/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90024/2025 REF#READE
Abertura: 08/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
14	6.500,00 CPR	CEFALEXINA 500 MG APRES CX/200 CPRS (G) 267625 - 401400 - EBF00227 Registro no M.S.: 1556200230071	ABL (GO)	0,6600	4.290,00
28	900,00 BOL	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA SOL. INJ. SF APRES CX/60 BOLSA 100 ML (G) 332985 - 400925 - EBF00161 Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR (GO)	6,6900	6.021,00
29	3.500,00 CPR	LEVOFLOXACINO 500MG APRES CX/10 CPRS (G) 305270 - 401329 - EBF00301 Registro no M.S.: 1542302410026	GEOLAB-GO (GO)	0,6000	2.100,00
39	3.000,00 UND	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G APRES POTE 400G 272089 - 402171 - EBF00427 Registro no M.S.: 1256803430071	PRATI DONAD (PR)	33,0000	99.000,00

Total Geral: 111.411,00
(CENTO E ONZE MIL E QUATROCENTOS E ONZE 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
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

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

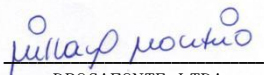
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 02 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