

Cliente.: 18007-MUNICIPIO DE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 11801/2024
 Endereco: R. CEL. FRANCISCO LIMONGI, 159
 CENTRO - S. JOSE VALE DO RIO PRETO-RJ

Folha: 159945/0001

PREGAO ELETRONICO No. 002/2025 REF# NEGOCI
 Abertura: 17/06/2025 Hora: 09:30

Tipo: LOTE / ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
21	2.000,00	AMP	CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOL INJ APRES CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M(MG)	2,64	5.280,00
31	2.000,00	AMP	DIAZEPAN 10MG SOL INJ APRES CX/100 AMP. 2 ML (G) Registro no M.S.: 1134301520018	HIPOLABOR-M(MG)	0,75	1.500,00
39	2.000,00	AMP	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	2,63	5.260,00
52	1.000,00	AMP	HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI APRES. CX/50 AMP 0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M(MG)	4,71	4.710,00
61	200,00	AMP	LEVOPRIVACAINA 0,5% S/VASO SOL INJ APRES F/A 20ML Registro no M.S.: 1029803150028	CRISTALIA-S(SP)	29,50	5.900,00
79	1.000,00	F/A	VANCOMICINA 500MG PO LIOF PARA SOL INJ APRES CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163700920031	BLAU FARMAC(SP)	5,20	5.200,00

Total Geral: 27.850,00
 (VINTE E SETE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA 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.
 DECLARO que nos precos ora propostos e naqueles que porventura vierem a ser ofertados atraves de lances, estao incluidos todos os custos que se fizerem indispensaveis a perfeita entrega dos materiais objeto desta proposta.
 DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condicoes 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

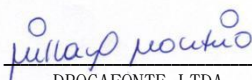
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 25 DE JUNHO 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