

Cliente.: 15596-PREFEITURA M. DE SERTAOZINHO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 250416PE00025
Endereco: PRACA JOAO PESSOA, 103
CENTRO - SERTAOZINHO-PB

Folha: 159492/0001
Data: 06/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 00025/2025 REF#READE
Abertura: 06/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
21	20.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0,03	600,00
23	50.000,00 CPR	ATENOLOL 50MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD (PR)	0,05	2.500,00
29	300,00 FR	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES CX/200 FR 20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M (MG)	1,10	330,00
38	1.500,00 AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE (CE)	1,22	1.830,00
58	12.000,00 CPR	CIPROFLOXACINO 500MG APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,20	2.400,00
63	20.000,00 CPR	METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO (GO)	0,12	2.400,00
77	1.000,00 BIS	DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES CX/50 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M (MG)	1,69	1.690,00
96	5.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS (G) Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR (MG)	0,44	2.200,00
117	90.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO (GO)	0,04	3.600,00
119	10.000,00 CPR	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO (GO)	0,04	400,00
142	30.000,00 CPR	PARACETAMOL 750MG APRES CX/480 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD (PR)	0,10	3.000,00

Total Geral: 20.950,00
(VINTE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA 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 ...: 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

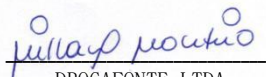
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: 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, 11 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