

Cliente.: 19472-MUNICIPIO DE DUQUE DE CAXIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 014/003123/2024
Endereco: AL ESMERALDA, 206
JARDIM PRIMAVERA - DUQUE DE CAXIAS-RJ

Folha: 160312/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90023/2025 REF# READ
Abertura: 22/05/2025 Hora: 08:30

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	728.208,00 CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG - CX. C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG)	0,05	36.410,40
16	1.828.008,00 CPR	ANLODIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,03	54.840,24
17	1.128.192,00 CPR	ATENOLOL 50MG - APRES. CX. C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,05	56.409,60
43	164.892,00 CPR	DIMETICONA 40MG - CX. C/20 CPR. Registro no M.S.: NOTIFICADO	BELFAR(MG)	0,12	19.787,04
79	741.312,00 CPR	PARACETAMOL 500MG - CX. C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,06	44.478,72

Total Geral: 211.926,00
(DUZENTOS E ONZE MIL E NOVECENTOS E VINTE E SEIS 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

BRDESCO – Cod. Do Banco: 237

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

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 03 DE 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