

Cliente.: 18478-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N° 099/2025
 Endereco: AV AMARAL PEIXOTO, 133, EDIF WALTER JOSE DE MACED
 CENTRO - MENDES-RJ

Folha: 159275/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90005/2025 REF#
 Abertura: 02/06/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
11	122.000,00 CPR	267618 - CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1638	19.983,60
42	100.000,00 CPR	292194 - HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1080	10.800,00
48	50.000,00 CPR	268129 - LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,6259	31.295,00
55	50.000,00 CPR	272839 - RISPERIDONA 1 MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302830033	GEOLAB-GO(GO)	0,0990	4.950,00
56	50.000,00 CPR	268149 - RISPERIDONA 2 MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302830068	GEOLAB-GO(GO)	0,1099	5.495,00

Total Geral: 72.523,60
 (SETENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

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.

Declaramos inteira submissao as clausulas e condicoes do
 Edital de Pregao Eletronico no
 90005/2025.

Declaramos, na forma do artigo 63, inciso I, da Lei Federal
 no 14.133/21, que atendemos
 plenamente os requisitos exigidos para habilitacao de que
 trata a presente licitacao - Pregao
 Eletronico no 90005/2025.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS CORRIDOS
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/N° - 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

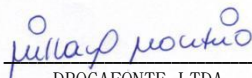
DADOS BANCÁRIOS:

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, 03 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