

Cliente.: 20738-PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO GRANDE DA SERRA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 307/2025
 Endereco: AV D PEDRO I, 10
 CENTRO - RIO GRANDE DA SERRA-SP

Folha: 158830/0001

PREGAO ELETRONICO No. 12/2025 REF# NEGOCIA
 Abertura: 21/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	1.200,00	AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML APRES CX/25 AMP 10ML Registro no M.S.: 1029802130104	CRISTALIA-S (SP)	80,0000	96.000,00
19	60.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S (SP)	0,3000	18.000,00
20	2.400,00	BIS	COLAGENASE C/CLORANFENICOL APRES CX/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S (SP)	11,3800	27.312,00
23	6.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE (CE)	1,5700	9.420,00
27	3.600,00	AMP	EPINEFRINA 1MG APRES CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M (MG)	0,8000	2.880,00
31	720,00	FR	FENOBARBITAL GOTAS 4% APRES CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S (SP)	4,6600	3.355,20
34	6.000,00	AMP	FENTANILA 0,05MG APRES CX/50 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301510047	HIPOLABOR-M (MG)	2,8100	16.860,00
56	24.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD (PR)	0,1670	4.008,00
57	2.400,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME .VAGINAL APRES CX/50 BIS 80G + APL Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD (PR)	7,6989	18.477,36
61	7.200,00	AMP	PROMETAZINA 50MG APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M (MG)	2,8600	20.592,00
62	60.000,00	CPR	PROMETAZINA 25 MG APRES CX/20 CPRS Registro no M.S.: 1029800420075	CRISTALIA (SP)	0,1130	6.780,00

Total Geral: 223.684,56
 (DUZENTOS E VINTE E TRES MIL, SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

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 PERNANBUCO: 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

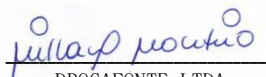
DADOS BANCÁRIOS:

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

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

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 21 DE MAIO DE 2025.



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG Nº 8364310 SDS/PE
CPF 097.367.714-74
GERENTE DE COMPRAS