

Cliente.: 12714-PREFEITURA M. DE PAULO JACINTO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 01.08004/2025
 Endereco: RUA FLORIANO PEIXOTO,, 17
 CENTRO – PAULO JACINTO-AL

Folha: 158878/0001

PREGAO ELETRONICO No. 009/2025 REF#
 Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
7	10.000,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES. CX/50 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO (GO)	1,97	19.700,00
20	2.000,00 FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M (MG)	5,55	11.100,00
31	1.000,00 CPR	PAROXETINA 20MG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1438102470063	CIMED (MG)	0,19	190,00
36	200,00 FR	RISPERIDONA 1 MG SOL APRES. CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD (PR)	7,15	1.430,00
47	200,00 AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301430061	HIPOLABOR-M (MG)	1,73	346,00

Total Geral: 32.766,00
 (TRINTA E DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E SEIS 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: 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARAMOS que no valor ofertado estar inclusa todas as despesas diretas e indiretas necessarias a execucao dos servicos, tais como, as despesas com deslocamento, alimentacao, hospedagem, contribuicoes, seguros, despesas com materiais e mao de obra, e qualquer outra incidencia fiscal, trabalhista, previdenciaria e demais encargos necessarios a perfeita prestacao dos servicos objeto do pregao em epigrafe;
 DECLARACAO que validade da proposta no minimo de 60 (sessenta) dias;
 DECLARACAO que conhecemos as condicoes de pagamento de acordo com o previsto no instrumento convocatorio;
 DECLARACAO que aceita e atende todas as especificacoes do objeto e condicoes constantes neste edital.
 DECLARACAO que esta de acordo com todas as normas e condicoes deste pregao.
 5.9.1. DECLARACAO que no valor ofertado estar inclusa todas

as despesas diretas e indiretas
necessárias a execução dos serviços, tais como, as despesas
com deslocamento, alimentação,
hospedagem, contribuições, seguros, despesas com materiais e
mão de obra, e qualquer outra
incidência fiscal, trabalhista, previdenciária e demais
encargos necessários a perfeita prestação dos
serviços objeto do pregão em epígrafe;
5.9.2. DECLARAÇÃO que validade da proposta no mínimo de 60
(sessenta) dias;
5.9.3. DECLARAÇÃO que conhecemos as condições de pagamento
de acordo com o previsto no
instrumento convocatório;
5.9.4. DECLARAÇÃO que aceita e atende todas as
especificações do objeto e condições constantes
neste edital.
5.9.5. DECLARAÇÃO que esta de acordo com todas as normas e
condições deste pregão.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
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, 10 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