

Cliente.: 24618-FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENT  
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 2025006470  
Endereco: Q SQ 10 QD 08 AREA ESPECIAL, SN  
CENTRO - CIDADE OCIDENTAL-GO

Folha: 159652/0001

PREGAO ELETRONICO No. 010/2025 REF#READEQU  
Abertura: 03/06/2025 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                                              | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 14   | 720.000,00 CPR   | ATENOLOL 50 MG - CX. C/600 CPR. (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460070                     | PRATI DONAD (PR) | 0,05       | 36.000,00 |
| 22   | 2.400,00 FR      | CARBAMAZEPINA 20MG/ML XAROPE - CX. C/50 FR. C/100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049 | HIPOLABOR-M (MG) | 6,32       | 15.168,00 |
| 28   | 360.000,00 CPR   | CIPROFLOXACINO 500MG - CX. C/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099               | PRATI DONAD (PR) | 0,17       | 61.200,00 |
| 31   | 180.000,00 CPR   | CLORPRMAZINA 25MG - CX. C/200 COMP. (S)<br>Registro no M.S.: 1029802260229                 | CRISTALIA-S (SP) | 0,26       | 46.800,00 |
| 36   | 180.000,00 CPR   | DEXCLORAFENIRAMINA 2MG - CX. C/500 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1542300120020             | GEOLAB-GO (GO)   | 0,04       | 7.200,00  |
| 37   | 6.000,00 FR      | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE - CX. C/60 FR. C/100ML<br>Registro no M.S.: 1108500360021   | FARMACE-CE (CE)  | 1,66       | 9.960,00  |
| 90   | 1.440.000,00 CPR | PARACETAMOL 500MG - CX. C/500 COMP. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301010036                 | HIPOLABOR-M (MG) | 0,06       | 86.400,00 |

Total Geral: 262.728,00  
(DUZENTOS E SESENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO 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.

Declaramos que:

- 1.1 Caso nossa proposta seja aceita, comprometemos a fornecer os produtos no prazo e condicoes previstos no edital, inclusive quanto ao prazo de garantia legal, contado a partir do recebimento da respectiva nota de empenho, declaramos ainda que a proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatorio que rege a presente licitacao.
- 1.2 Concordamos em manter a validade da proposta de 60 (sessenta) dias, a partir da data de abertura do pregao.
- 1.3 Os valores dos Itens e total da proposta, de acordo com os precos praticados no mercado, conforme estabelece a Lei no 14.133/21, em algarismo, expresso em moeda corrente nacional (R\$).
- 1.4 Nos precos acima propostos estao incluidas todas as

despesas diretas e indiretas, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, taxa de administração, previsão de lucro, seguro, frete e outros necessários ao cumprimento integral dos objetos da aquisição.

1.5 Até o recebimento da nota de empenho ou assinatura do contrato e/ou outro documento equivalente, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observadas as condições do edital.

1.6 Nome do Banco, o código da agência e o número da conta corrente da empresa, para efeito de pagamento

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 07 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](mailto: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

ENDEREÇO: 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](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto: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

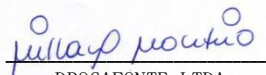
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 25 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