

Cliente.: 16424-PREFEITURA M. DE AMPARO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO N. 00409/2025
 Endereco: PCA M. JOAO BAPTISTA LISBOA, 50
 CENTRO - AMPARO-SP

Folha: 159328/0001

PREGAO ELETRONICO No. 045/2025 REF#
 Abertura: 03/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
8	40.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400MG COMP. APRES CX C/100 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD (PR)	0,39	15.600,00
38	800.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG COMP. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M (MG)	0,15	120.000,00
39	6.000,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FR. APRES CX C/50 FR 100ML. (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M (MG)	5,98	35.880,00
62	100.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S (SP)	0,33	33.000,00
72	5.000,00	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301520018	HIPOLABOR-M (MG)	0,69	3.450,00
88	6.000,00	AMP	NOREST.+VAL. ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP 1ML. (S) Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO (GO)	7,20	43.200,00
102	60.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG CX C/100 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR (MG)	0,38	22.800,00
131	10.000,00	CPR	LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 COMP. CX C/63 CPRS. CARTELA C/21 Registro no M.S.: 1097400610041	BIOLAB SANU (SP)	0,10	1.000,00

Total Geral: 274.930,00
 (DUZENTOS E SETENTA E QUATRO MIL E NOVECENTOS E TRINTA 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 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 ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condições de Pagamento : 15 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
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

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, 04 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