

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: 159349/0001

PREGAO ELETRONICO No. 10/2025 - #REF  
 Abertura: 03/06/2025 Hora: 14:49

Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                              | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 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  | CLORPROMAZINA 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  |
| 58   | 360.000,00 CPR  | HALOPERIDOL 5MG - CX. C/200 CPR. (S)<br>Registro no M.S.: 1029800200253                    | CRISTALIA-S(SP)  | 0,10       | 36.000,00 |

Total Geral: 166.368,00  
 (CENTO E SESSENTA E SEIS MIL E TREZENTOS E SESSENTA 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 includas todas as  
 despesas diretas e indiretas, inclusive tributos e/ou  
 impostos, encargos sociais e trabalhistas incidentes, taxa  
 de administracao, previsao de lucro, seguro, frete e outros  
 necessarios ao cumprimento integral dos objetos da  
 aquisicao.

1.5 Ate 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

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

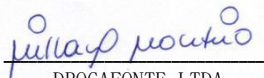
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

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