

Cliente.: 17679-FUNDO M. DE SAUDE DE GRAVATA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 069/2025  
Endereco: RUA IZALTINO POGGI,, 33  
CENTRO - GRAVATA-PE

Folha: 159861/0001

PREGAO ELETRONICO No. 028/2025 REF#READEQU  
Abertura: 06/06/2025 Hora: 08:30

Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade   | Apr. | Discriminacao                                                                                                            | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | Total     |
|------|--------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-------|-----------|
| 63   | 1.012.500,00 | CPR  | GLIBENCLAMIDA 5MG - APRES. CX. C/450 CPRS EM BLISTER (S) - 267671<br>Registro no M.S.: 1542300430038                     | GEOLAB-GO(GO)    | 0,04 |       | 40.500,00 |
| 80   | 1.576.800,00 | CPR  | LOSARTANA POTASSICO 50MG - CX. C/450 CPR. EM BLISTER (S) - 268856<br>Registro no M.S.: 1542301770258                     | GEOLAB-GO(GO)    | 0,04 |       | 63.072,00 |
| 106  | 9.450,00     | BIS  | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200 MG/G POM. DERM. BISN. C/60G (G) - 428012<br>Registro no M.S.: 1438102220024 | CIMED(MG)        | 7,31 |       | 69.079,50 |

Total Geral: 172.651,50  
(CENTO E SETENTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

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.

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](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  
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](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

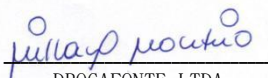
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 16 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