

Cliente.: 20800-AGENCIA M. DE REG. DE SERV. DELEGADOS-ARSER
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 5800.3896.2024
 Endereco: R. DOUTOR PEDRO MONTEIRO, 47, ANDAR 3
 CENTRO - MACEIO-AL

Folha: 159571/0001

PREGAO ELETRONICO No. 96/2025 - #REF
 Abertura: 10/06/2025 Hora: 09:28

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
10	145.557,00 CPR	ACICLOVIR 200 MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,1530	22.270,22
12	240.773,00 CPR	LEVOTIROXINA 25MCG APRES. CX/30 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1008904160018	MERCK(RJ)	0,1495	35.995,56
26	2.119.935,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1620	343.429,47
30	1.916.235,00 CPR	SINASTATINA 40MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101690418	CIMED(MG)	0,1050	201.204,68

Total Geral: 602.899,93
 (SEISCENTOS E DOIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS)

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 preco proposto estao incluidas todas as despesas ou encargos de qualquer natureza resultante da execucao do objeto licitado, considerando os itens entregues/executados no Local indicado neste Edital.

Declaramos ainda que concordamos com todos os termos do Edital Pregao n.o 90096/2025
 CPL/ALICC e seus Anexos.

Validade da Proposta ..: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 15 DIAS
 Condicoes 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

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

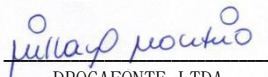
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

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