

Cliente.: 14828-PREFEITURA M. DE ANDORINHA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 475/2025
Endereco: AV. JOSE C. DE CARVALHO FILHO, S/N, .
CENTRO - ANDORINHA-BA

Folha: 159946/0001

PREGAO ELETRONICO No. 9/2025 - #REF
Abertura: 17/06/2025 Hora: 17:05

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	1.000,00 FR	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOL ORAL FRASCO 30ML Registro no M.S.: EDC. 240	MAYBEN (SC)	2,62	2.620,00
4	35.000,00 CPR	ACIDO FOLICO 5MG APRES.CX/C/500 COMP. Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M (MG)	0,04	1.400,00
14	45.000,00 CPR	AMIODARONA 200 MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO (GO)	0,53	23.850,00
22	300.000,00 CPR	ANLIDIPINO 5MG APRES. CX/500 CPR . Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0,03	9.000,00
45	50.000,00 CPR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG. APRES.CX/500 CPR Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO (GO)	0,04	2.000,00
242	1.200,00 BOL	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SISTEMA FECHADO SOL INJ BPLSA 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR (GO)	10,39	12.468,00

Total Geral: 51.338,00
(CINQUENTA E UM MIL E TREZENTOS E TRINTA 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: 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
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

BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

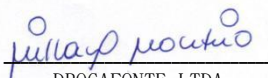
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 18 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