

Cliente.: 22101-DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAUDE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 37/2025
 Endereco: R JOSE DE MOURA RESENDE, 320
 CENTRO - POMPEIA-SP

Folha: 160372/0001

PREGAO ELETRONICO No. 014/2025 REF# NEGOCI
 Abertura: 30/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	1.000,00 BIS	ACICLOVIR 50MG CREME APRES BISN. C/10G (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	2,00	2.000,00
3	160.000,00 CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - APRES. CX. C/500 COMP. Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC (PE)	0,03	4.800,00
25	60.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,15	9.000,00
37	200.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2 MG - APRES. CX. C/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,04	8.000,00
52	50.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG - APRES CX. C/200 CPR. (S) Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,15	7.500,00
90	100.000,00 CPR	NIMESULIDA 100 MG APRES CX C/350 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD(PR)	0,06	6.000,00

Total Geral: 37.300,00
 (TRINTA E SETE MIL E TREZENTOS 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.

A empresa proponente declara sob as penas da lei, que os
itens ofertados atendem

todas as especificacoes e exigencias do edital e de seus
anexos.

Declara ainda que, nos precos acima indicados estao inclusas
todas as despesas e

custos diretos e indiretos relacionados com o fornecimento
do objeto da presente

licitacao, inclusive despesas de embalagem, seguros,

transporte, tributos, encargos

trabalhistas e previdenciarios.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 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, 11 DE JULHO 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