

Cliente.: 13233-PREFEITURA M. DE SOBRAL
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No. P208883/2022
Endereco: RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250
CENTRO - SOBRAL-CE

Folha: 131456/0001
Data: 11/01/2023

PREGAO ELETRONICO No. 22060 REF#
Abertura: 19/10/2022 Hora: 09:00

Tipo: AMPLA DISPUTA

---Item ---- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total
15 54.000,00 PAC GAZE EM COMPRESSA, ESTERIL, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM, 13 FIOS POR CM², 05 DOBRAS, 08
CAMADAS. COR BRANCA, EM TECIDO 100% ALGODAO. PACOTE COM 10 COMPRESSAS. ESPECIFICACAO
COMPLEMENTAR: ISENTA DE IMPUREZAS, ALVEJANTES OTICOS, CORANTE CORRETIVOS, SUBSTANCIAS GORDURAS E
AMIDOS. TRAMA REGULAR, CORTADA E DOBRADA E DISPOSTA DE FORMA UNIFORME. ACABAMENTO REGULAR, SEM
DESPRENDIMENTO DE FIOS. APRESENTAR ALTA ABSORCAO, COM FIO RADIOPACO. EMBALAGEM RESISTENTE, SEGURA,
COM ABERTURA EM PETALA, ASSEPTICA E SEM LIBERACAO DE PARTICULAS, CONTENDO IDENTIFICACAO DO
PRODUTO, VALIDADE E LOTE DE FACIL VISUALIZACAO.

REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ ANVISA.

Registro no M.S.: 81481900011 AMED 0,82 44.280,00

Total Geral: 44.280,00
(QUARENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia nacional.

ALIQUOTA DE ICMS: 18%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DADOS DA EMPRESA: Razão Social: Drogafonte LTDA **CNPJ:** 08.778.201/0001-26

Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP
53.409-260 **Município:** Paulista **U.F.:** PE **Inscrição Estadual nº** 0096822-60 e **Inscrição Municipal nº** 110.199-4

DADOS BANCÁRIOS: Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência:
Empresarial Recife (contrato@drogafonte.com.br)

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO RG: 6.329.005 - SSP/PE CPF _____ 056.554.614-71

ENDEREÇO: Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE CEP 52071-000.

ESTADO CIVIL: CASADO QUALIFICAÇÃO: SÓCIO-ADMINISTRADOR

PAULISTA/PE, 11 DE JANEIRO DE 2023.



DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
RG Nº 8364310 SDS/PE
GERENTE DE COMPRAS