

Cliente.: 13288-INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR - ISGH
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: .
 Endereco: RUA SOCORRO GOMES, 190
 GUAJIRU - FORTALEZA-CE

Folha: 160805/0001

PREGAO ELETRONICO No. 054/2025 REF#READ
 Abertura: 03/07/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	500,00	FR	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE FR 120ML Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	4,2460	2.123,00
2	49.400,00	ENV	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE 5G APRES. CX/ C/50 ENV Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	0,5749	28.400,06
6	1.100,00	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML SOLUCAO ORAL APRES. CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,2666	1.393,26
16	400,00	FR	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL APRES. CX. C/50 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,5807	2.632,28
17	1.600,00	FR	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOLUCAO OFTALMICA C/10ML Registro no M.S.: 1542302300026	GEOLAB-GO(GO)	6,6066	10.570,56
26	2.200,00	FR	CLORETO DE POTASSIO 6% SOLUCAO ORAL 100ML - APRES. CX/C/50 FR Registro no M.S.: 1256800320143	PRATI DONAD(PR)	2,5455	5.600,10
28	80,00	FR	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL APRES. CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	7,4947	599,58
29	600,00	BIS	DEXAMETASONA 1MG/G (0,10%) CREME APRES CX/50 BIS C/10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	1,6528	991,68
30	1.600,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GTS APRES. CX C/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,1633	1.861,28
36	400,00	BIS	ESTRIOL 1 MG/G BIS 50G Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG)	18,0386	7.215,44
39	23.500,00	CAP	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN APRES CX/300 CPR Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD(PR)	0,0620	1.457,00
57	40,00	FR	LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO 50ML Registro no M.S.: 1029803570108	CRISTALIA-S(SP)	37,9865	1.519,46
64	100,00	FR	MIDAZOLAN 2 MG/ML GTS+DOSADOR 10ML SOL. ORAL Registro no M.S.: 1029801430074	CRISTALIA-S(SP)	21,9935	2.199,35
66	200,00	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10 G - APRES. CX/C/200 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	2,3112	462,24
85	27.700,00	FR	SIMETICONA 75MG/ML FR 15ML APRES. CX/C/200 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	1,6233	44.965,41
89	700,00	FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML FRASCO 30ML APRES. CX/C/100 Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,0000	700,00

Total Geral: 112.690,70
(CENTO E DOZE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA REAIS E SETENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
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 ..: ENTRE 60 E 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 o DIAS SUBSEQUENTE A ENTREGA DO PRODUTO

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

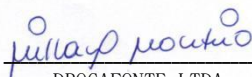
DADOS BANCÁRIOS:

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, 15 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