

Cliente.: 16840-FUND.PUBL. EST. HOSP.DE CLINICAS GASPAR VIANNA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 2153489/2025
Endereco: TR ALFERES COSTA, S/N, S/N
MARCO - BELEM-PA

Folha: 162245/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90080/2025 REF#
Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
9	10.200,00	AMP	6757-1 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML APRES CX/240 AMP 2ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR (GO)		0,63	6.426,00
15	40.300,00	AMP	166442-5 NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES CX/50 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M (MG)		0,87	35.061,00
26	1.000,00	AMP	7259-1 TERBUTALINA 0,5MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M (MG)		1,14	1.140,00

Total Geral: 42.627,00
(QUARENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E SETE 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.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARO que entregaremos os produtos com prazo de validade, na forma disposta neste Termo de Referencia.

Validade da Proposta ...: 120 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/N° - 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

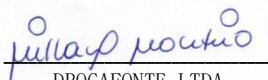
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 22 DE AGOSTO 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