

Cliente.: 19321-CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 000415/2024/2025  
Endereco: PC. BARAO DE PENEDO, 19  
CENTRO HISTORICO - PENEDO-AL

Folha: 162758/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90004/2025 REF# READ  
Abertura: 05/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                           | Marca/Fabricante                  | Vlr. Unit. | Total        |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|--------------|
| 17   | 126.150,00 CPR  | 269603 Bisacodil. Dosagem: 5 MG. Apresentacao: Dragea. Registro no M.S.: 1438101530011                                                  | CX/20 CPRS DUCODIL CIMED(MG)      | 0,1100     | 13.876,50    |
| 36   | 24.758,00 AMP   | 602763 DEXTROCEAMINA CONCENTRACAO 50 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOL INJ APRES CX 25 FA VD AMB X 10 ML (S) Registro no M.S.: 1029802130104 | CRISTALIA-S(SP)                   | 73,8000    | 1.827.140,40 |
| 46   | 164.021,00 CPR  | 268292 Folinato De Calcio. Dosagem: 15 MG. Apresentacao: Comprimido. Registro no M.S.: 1134300720031                                    | APRES CX/500 CPRS HIPOLABOR-M(MG) | 2,1200     | 347.724,52   |

Total Geral: 2.188.741,42  
(DOIS MILHOES, CENTO E OITENTA E OITO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

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.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 30 DIAS  
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS

#### 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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)  
Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.  
NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.  
ESTADO CIVIL: Solteiro QUALIFICAÇÃO: Gerente

#### ENDEREÇO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.  
Email para ARP/Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)  
E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001  
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BANCO ITAÚ  
Agência: 0773-0 CONTA CORRENTE: 55703-8

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237  
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9  
1-540.

PAULISTA/PE, 02 DE OUTUBRO 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