

Cliente.: 20128-FMS SANTA TEREZINHA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 2019/2025  
 Endereco: R JOSE ROMAO DE ARAUJO, 59, TERREO  
 CENTRO - SANTA TEREZINHA-PE

Folha: 163552/0001

PREGAO ELETRONICO No. 92012/2025 REF# READ  
 Abertura: 25/09/2025 Hora: 08:15

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS/MATERIAL HOSPITALAR

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                           | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total    |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------|
| 1    | 180,00 AMP      | ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ APRES CX/5 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1031101800016      | HALEX ISTAR(GO)  | 9,65       | 1.737,00 |
| 6    | 200,00 AMP      | CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOL INJ APRES CX/100 AMP (G)<br>Registro no M.S.: 1134301030045 | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,94       | 588,00   |
| 8    | 630,00 AMP      | DEXAMETASONA 2MG SOL INJ APRES.CX C/100 AMP.1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500320036  | FARMACE-CE(CE)   | 0,67       | 422,10   |
| 17   | 1.000,00 AMP    | VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 5ML<br>Registro no M.S.: 1108500280026     | FARMACE-CE(CE)   | 0,74       | 740,00   |
| 19   | 330,00 AMP      | SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1108500170026       | FARMACE-CE(CE)   | 0,79       | 260,70   |
| 30   | 18.000,00 CPR   | ANLODIPINO 10MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1558401940038                 | BRAINFARMA(GO)   | 0,05       | 900,00   |
| 31   | 15.000,00 CPR   | CAPTAPRIL 25MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102350051                 | CIMED(MG)        | 0,03       | 450,00   |
| 33   | 50.000,00 CPR   | ENALAPRIL 10 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1048100980147                | 1FARMA/CIME(MG)  | 0,03       | 1.500,00 |
| 34   | 6.000,00 CPR    | ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302660049           | GEOLAB-GO(GO)    | 0,19       | 1.140,00 |
| 35   | 30.000,00 CPR   | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102100053         | CIMED(MG)        | 0,02       | 600,00   |
| 40   | 16.600,00 AMP   | AGUA PARA INJECAO APRES CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1108500110066              | FARMACE-CE(CE)   | 0,18       | 2.988,00 |
| 42   | 1.000,00 AMP    | METOCLOPRAMIDA 10MG SOL INJ APRES CX/240 AMP 2ML<br>Registro no M.S.: 1031101660011     | HALEX ISTAR(GO)  | 0,65       | 650,00   |
| 50   | 30.000,00 CPR   | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102100053         | CIMED(MG)        | 0,04       | 1.200,00 |

Total Geral: 13.175,80  
 (TREZE MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA 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 ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições 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](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)

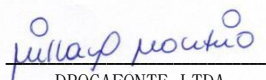
**DADOS BANCÁRIOS:**

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