

Cliete.: 17195-HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLORIA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.  
Endereco: R MARY UBIRAJARA, 205  
SANTA LUCIA - VITORIA-ES

Folha: 163759/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90126/2025 REF#  
Abertura: 03/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                           | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 2    | 5.950,00 BIS    | 268286 - MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO 28G.<br>APRES.CX C/50 BIS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301780044                                                                                          | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,4660     | 14.672,70 |
| 3    | 9.950,00 BIS    | 273167 - neomicina, sulfato 5mg/g; bacitracina, zincica 250 ui/g; bis 10g.<br>Registro no M.S.: 1057100820025                                                                                           | BELFAR(MG)       | 2,0900     | 20.795,50 |
| 7    | 410,00 BG       | 274918 - Acetato de Retinol + Cloranfenicol + Metionina + Aminoacidos10.000UI/g +<br>25mg/g + 5mg/g + 5mg/g, caixa com 1 bisnaga com 3,5g de pomada de uso oftalmico<br>Registro no M.S.: 1029804930019 | CRISTALIA-S(SP)  | 13,8000    | 5.658,00  |

Total Geral: 41.126,20  
(QUARENTA E UM MIL, CENTO E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedenca 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 .....: 10 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 10 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 LUCAS 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)

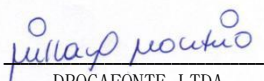
**DADOS BANCÁRIOS:**

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

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

PAULISTA/PE, 03 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