

Cliente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 4446.2025
 Endereco: RUA ANOBIO MARQUES, 310
 SANTO AMARO - RECIFE-PE

Folha: 165787/0001
 Data: 10/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 219/2025REF#
 Abertura: 10/12/2025 Hora: 14:00

Tipo: ITEM
 Objeto: medicamentos

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	620,00	AMP	ADENOSINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA APRES. CX.C/50 AMP 2ML - GENERICO 14 - 278281 - 308190-7 Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	10,3099	6.392,14
5	7.380,00	CPR	ALOPURINOL - CONCETRACAO/DOSAGEM 100MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VIA ORAL APRES. CX/C/ 600 COMP - GENERICO 21 - 267508 - 3097463 Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD(PR)	0,1499	1.106,26
6	5.330,00	CPR	ALOPURINOL CONCENTRACAO/DOSAGEM 300MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES CX/500 CPR - GENERICO 9900 - 267509 - 3240215 Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD(PR)	0,2399	1.278,67
9	650,00	F/A	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL APRES CX/25 F/A + DIL 8ML - GENERICO 258 - 271599 - 3084019 Registro no M.S.: 1163701570040	BLAU FARMAC(SP)	36,4637	23.701,41

Total Geral: 32.478,48
 (TRINTA E DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E OITO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedencia nacional.
 ALIQUOTA 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 ...: 180 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condicoes 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
 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.

ENDEREÇO: 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

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

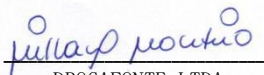
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 11 DE DEZEMBRO 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