

Cliente.: 17987-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALUMBI  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.º 005/2026  
 Endereco: RUA JOAO AGOSTINHO DE LIMA, S/N, .  
 CENTRO - CALUMBI-PE

Folha: 167945/0001  
 Data: 30/03/2026

PREGAO ELETRONICO No. 001/2026 REF# NEGOCI  
 Abertura: 30/03/2026 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
24	500,00	AMP	DEXAMETASONA 2 MG AMP. 1ML CX/100 (G) Registro no M.S.: 1108500320036	FARMACE-CE (CE)	0,70	350,00
27	1.500,00	AMP	DICLOF. DE SODIO 75 MG SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE (CE)	0,71	1.065,00
30	200,00	UND	ENOXAPARINA SODICA 40MG/ML - CX. C/10 SERINGA PRONTO USO C/TRAV. Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S (SP)	13,66	2.732,00
34	400,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP. 2ML - Registro no M.S.: 1018600320012	SANTISA-SP (SP)	0,72	288,00
45	400,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG CX/240 AMP. 2 ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR (GO)	0,71	284,00

Total Geral: 4.719,00  
 (QUATRO MIL E SETECENTOS E DEZENOVE REAIS)

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.

Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigencias estipuladas em Edital. Declaro que os itens atendem as especificacoes discriminadas no Anexo I- Especificacoes de Servicos (Bens)/ Quantidades.

Validade da Proposta ..: 120 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 10 DIAS CORRIDOS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

#### DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscriçao 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.

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](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


BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-91-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 30 DE MARÇO DE 2026.



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