

Cliente.: 1292-CENTRO INTEG. DE SAUDE AMAURY MEDEIROS- CISAM
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 0038/2026
Endereco: R. VISCONDE DE MAMANGUAPE , S/N, .
ENCRUZILHADA - RECIFE-PE

Folha: 168189/0001
Data: 08/04/2026

PREGAO ELETRONICO No. 33/2026 - #REF
Abertura: 08/04/2026 Hora: 10:41

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
7	712,00	AMP	3086364 - 268523 - SALBUTAMOL 0.5MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S. : 1134301340028	HIPOLABOR-M (MG)	14,0400	9.996,48
8	1.800,00	AMP	3321452 - 451492 - SUFENTANILA 5MCG/ML APRES CX/30 AMP 2ML Registro no M.S. : 1029802160089	CRISTALIA-S (SP)	12,3500	22.230,00

Total Geral: 32.226,48
(TRINTA E DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E SEIS 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 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.

Declaramos que os precos dos medicamentos constantes nesta proposta sao inferiores aos respectivos valores aplicaveis na tabela CMED. Temos ciencia de que, da comercializacao de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicacoes de penalidades previstas na Lei no 10.742/2003 e na Lei no 8.078/1990, denunciando-se o fato a CMED, ao Ministerio Publico Federal e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis. Temos ciencia de que, nas aquisicoes de medicamentos, o medicamento generico, quando houver, tera preferencia sobre os demais em condicoes de igualdade de preco, nos termos do Art. 3o, 2o, da Lei no 9.787/1999.

Validade da Proposta .. : 120 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/N° - 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

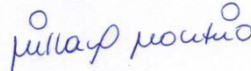
ENDEREÇO COMERCIAL:

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
BRADESCO - Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-91-540.
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 08 DE ABRIL 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