

Cliete.: 13288-INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR - ISGH  
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No  
Endereco: RUA SOCORRO GOMES, 190  
GUAJIRU - FORTALEZA-CE

Folha: 150652/0001  
Data: 20/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0064/2024  
Abertura: 20/09/2024 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total        |
|------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------|
| 1    | 29.400,00 AMP    | CLOR. DE SODIO 20 % SOL. INJ. VIA ENDOV. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML<br>Registro no M.S.: 1559200040240          | SAMTEC           | 0,6289     | 18.489,66    |
| 2    | 208.500,00 AMP   | GLICOSE 50% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. 10ML<br>Registro no M.S.: 1559200060047                               | SAMTEC (SP)      | 0,9011     | 187.879,35   |
| 4    | 618.800,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SOL. INJ. EM SISTEMA FECHADO - APRES. CX. C/60 FR C/100ML<br>Registro no M.S.: 1108500010215 | FARMACE-CE (CE)  | 5,4063     | 3.345.418,44 |
| 5    | 1.310.200,00 AMP | CLOR. DE SODIO 0,9% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML<br>Registro no M.S.: 1108500010037                     | FARMACE-CE (CE)  | 0,3604     | 472.196,08   |
| 6    | 177.100,00 BOL   | SORO FISIOL. 0,9% SOL. INJ. EM SIST. FEC. - BOL. C/250ML<br>Registro no M.S.: 1031100111683                         | HALEX ISTAR (GO) | 6,8480     | 1.212.780,80 |
| 7    | 216.600,00 BOL   | SORO FISIOL. 0,9% SOL. INJ. EM SIST. FEC. BOL. C/500ML<br>Registro no M.S.: 1031100111691                           | HALEX ISTAR (GO) | 8,2897     | 1.795.549,02 |

Total Geral: 7.032.313,35  
(SETE MILHOES, TRINTA E DOIS MIL, TREZENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
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 ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS



**DADOS BANCÁRIOS:**

Agência: 3433-9 Conta Corrente: nº 13.705-7 Cód. Do Banco: 001 Sigla: BB Nome da Agência: Empresarial Recife

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:**

NOME: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ - RG 635.326-2 SDS/PE - CPF: 056.537.014-67  
ENDEREÇO: RUA BARÃO DE BONITO, 408 - BAIRRO: VÁRZEA - RECIFE/PE - CEP: 50740-080  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA  
QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO  
DATA DE NASCIMENTO: 14/01/1986  
EMAIL: [emiliaferraz@drogafonte.com.br](mailto:emiliaferraz@drogafonte.com.br) / [contratos@drogafonte.com.br](mailto:contratos@drogafonte.com.br)  
TELEFONE: (81) 2102-1819

**DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Drogafonte LTDA  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Endereço Comercial: RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260  
Município: Paulista U.F.: PE  
Inscrição Estadual nº 0096822-60 e Inscrição Municipal nº 110.199-4  
NIRE Nº 26200334168



---

**DROGAFONTE LTDA**  
**CNPJ Nº 08.778.201/0001-26**  
**MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ**  
**RG Nº. 635.326-2 SDS/PE**  
**GERENTE DE LICITAÇÃO**