

Cliente.: 13288-INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR - ISGH
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: .
 Endereco: RUA SOCORRO GOMES, 190
 GUAJIRU - FORTALEZA-CE

Folha: 159031/0001

PREGAO ELETRONICO No. 0024/2025 REF# NEGOC
 Abertura: 20/05/2025 Hora: 09:20

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	35.500,00 AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML (150MG) AMP 3ML. CX C/100 AMP (G) Embalagem: Primaria - Ampola de vidro ambar Secundaria - Caixa Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	3,0099	106.851,45
7	5.500,00 AMP	DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL APRESCX/ C/25 Embalagem: Primaria - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Registro no M.S.: 1029801700020	CRISTALIA-S(SP)	19,9900	109.945,00
8	35.700,00 AMP	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20ML. (250MG) SOLUCAO INJETAVEL VIA DE ENDOVENOSA - CX C/10 AMP 20ML (G) Embalagem: Primaria - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundaria - CAIXA DE PAPELAO Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG)	5,0999	182.066,43
11	66.400,00 AMP	ADRENALINA 1 MG - 1ML SOLUCAO INJETAVEL AP-RES.CX/100 Embalagem: Primaria - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundaria - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	0,7900	52.456,00
13	324.100,00 AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJETAVEL AMP 2ML. APRES CX C/100 AMP. (G) Embalagem: Primaria - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundaria - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,6000	194.460,00
21	23.400,00 AMP	PROMETAZINA 25MG/ML (50MG) SOLUCAO INJETAVEL APRES. CX/100 AMP 2ML Embalagem: Primaria - AMPOLA DE VIDRO AMBAR Secundaria - CAIXA PAPEL CARTAO Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	2,9798	69.727,32

Total Geral: 715.506,20
 (SETECENTOS E QUINZE MIL, QUINHENTOS 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 procedencia nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Validade da Proposta .. ENTRE 60 E 90 DIAS
 Prazo de Entrega CONFORME O EDITAL
 Condições 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: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE - SDS/PE CPF: 097.367.714-74

NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira 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

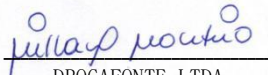
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 21 DE MAIO 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