

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

Folha: 159782/0001

PREGAO ELETRONICO No. 0048/2025 REF#NEGOCI
 Abertura: 05/06/2025 Hora: 09:20

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
10	14.600,00 FR	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL APRES. CX. C/50 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	6,2299	90.956,54
13	16.500,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL - APRES. CX. C/50 FR. C/20ML (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	1,9684	32.478,60
14	3.500,00 FR	CLORPROMAZINA 4% SOL ORAL APRES. CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	7,0000	24.500,00
28	57.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO APRES. CX/50 BIS 28G (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M(MG)	2,4300	138.510,00
38	25.100,00 FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL APRES. CX/100 FR 30 ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	9,8774	247.922,74
39	352.000,00 ENV	SAIS P/ REHIDRATAcao ORAL APRES. CX/50 ENV.27,9G Registro no M.S.: RDC 576	MAYBEN(SC)	0,6644	233.868,80

Total Geral: 768.236,68
 (SETECENTOS E SESSENTA E OITO MIL, DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
 este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

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 ... ENTRE 60 E 90 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: 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: Gerent

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

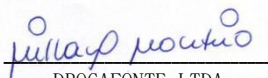
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 17 DE JUNHO 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