

Cliete.: 13825-SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA/RN
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 00610256.000549/2025-90
Endereco: AV. DEODORO DA FONSECA, 730
CENTRO - NATAL-RN

Folha: 160397/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90095/2025 REF#
Abertura: 02/07/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
5	63.400,00	AMP	271710 - AMIODARONA 50MG/ML APRES CX/100 AMP 3ML (G) GGREM- 511614010041806 Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	3,0000		190.200,00
12	35.400,00	AMP	268446 - DOBUTAMINA 12,5MG/ML APRES CX/10 AMP 20ML (G) GGREM: 511804001151111 Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG)	5,1500		182.310,00
21	279.200,00	AMP	442584 - NOREPINEFRINA 2MG/ML APRES CX/50 AMP 4ML (G) GGREM: 511608502151112 Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	0,9600		268.032,00

Total Geral: 640.542,00
(SEISCENTOS E QUARENTA MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

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.

2. Declaramos expressamente que, no(s) preco(s) acima ofertado(s), estao inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 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: 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, 03 JULHO 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