

Cliete.: 13825-SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA/RN
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 00610256.001409/2024-58
Endereco: AV. DEODORO DA FONSECA, 730
CENTRO - NATAL-RN

Folha: 160636/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90097/2025 - #REF
Abertura: 09/07/2025 Hora: 10:46

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	42.000,00	COM	268370 - ACICLOVIR 200MG APRES. CX/30 CPRS (G) GRREM 506416080031606 Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,1488	6.249,60
3	1.800,00	BIS	268375 ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G GEN. - APRES.CX/C/100 GGREM 528523301164111 Registro no M.S.: 1256801110029	PRATI DONAD(PR)	2,1900	3.942,00
5	6.700,00	FR	267507 - ALBENDAZOL 40MG/ML FR 10ML. APRES.CX C/60 FR 10ML. GGREM 510405506138411 Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,1000	7.370,00
10	28.000,00	BOL	271116 - FLUCONAZOL 2MG/ML SISTEMA FECHADO BOLSA 100ML (G) APRES.CX/C/60 GGREM 508321080022506 Registro no M.S.: 1108500460024	FARMACE-CE(CE)	6,0900	170.520,00

Total Geral: 188.081,60
(CENTO E OITENTA E OITO MIL, OITENTA E UM REAIS E SESSENTA 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.

1. Declaramos que a validade desta proposta e de 60 (SESSENTA) dias a contar da data de sua entrega.

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.

4. Estamos de acordo com todas as Clausulas do edital.

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/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

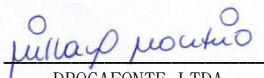
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº 13.705-7 – 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, 09 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