

Cliente.: 13825-SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA/RN  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 00610256. 000854/2024-09  
Endereco: AV. DEODORO DA FONSECA, 730  
CENTRO - NATAL-RN

Folha: 161102/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90114/2025 REF#  
Abertura: 23/07/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: medicamentos

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
5	27.900,00	AMP	269818 - SULF. DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX/100 AMP. C/1ML COD. GGREM: 511612503159115 NOME COMERCIAL : GENERICO Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M (MG)	1,1100		30.969,00

Total Geral: 30.969,00  
(TRINTA MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS)

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.

Declaramos que a validade desta proposta e de

60 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.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

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](mailto: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

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

Estado Civil: Solteira Qualificação: Gerente

#### ENDERECO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

E-mail para Pedidos: [pedidos@drogafonte.com.br](mailto:pedidos@drogafonte.com.br)

## DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001  
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº 13.705-7 - Empresarial Recife

PAULISTA/PE, 23 DE JULHO DE 2025.

fullap morto  
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