

Cliente.: 13825-SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA/RN  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 006.10256.000689/2025-66  
 Endereco: AV. DEODORO DA FONSECA, 730  
 CENTRO - NATAL-RN

Folha: 162477/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90149/2025 REF#  
 Abertura: 29/08/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | Total      |
|------|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|------------|
| 5    | 73.100,00  | CPR  | CATMAT 267632 - CIPROFLOXACINO 500MG - APRES. CX. C/300 CPRS. (GENERICO)<br>GGREM 528526008115113<br>Registro no M.S.: 1256801500099                                                  | PRATI DONAD (PR) | 0,1870  |       | 13.669,70  |
| 13   | 29.500,00  | BOL  | CATMAT 332985 - LEVOFLOXACINO 5MG/ML SIST.FECH SOL INJ APRES<br>GGREM 511218110035316<br>Registro no M.S.: 1031101530027                                                              | HALEX ISTAR (GO) | 7,9000  |       | 233.050,00 |
| 17   | 194.400,00 | BOL  | CATMAT 268498 - METRONIDAZOL 0,5% SIST.FECH SOL INJ APRES CX/60 BOL 100ML (GENERICO)<br>GGREM 511219010036716<br>Registro no M.S.: 1031101540022                                      | HALEX ISTAR (GO) | 4,3700  |       | 849.528,00 |
| 18   | 2.300,00   | BIS  | CATMAT 372335 - METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL - APRES. CX. C/50 BIS C/50G + 10 APLICADORES. (GENERICO)<br>GGREM: 528503908160116<br>Registro no M.S.: 1256800430038                | PRATI DONAD (PR) | 6,2500  |       | 14.375,00  |
| 19   | 15.300,00  | BIS  | CATMAT 273167 - NEOMICINA+BACITRACINA (5 mg + 250 UI)/g POM. APRES CX/50 BIS C/10G (BACINA)<br>GGREM 503423040026707<br>Registro no M.S.: 1057100820041                               | BELFAR (MG)      | 2,1200  |       | 32.436,00  |
| 28   | 1.000,00   | FR   | CATMAT 271581 - TOBRAMICINA 3MG/ML OFT FR 5ML (ZOBILAR)<br>GGREM 510422110188804<br>Registro no M.S.: 1542302780011                                                                   | GEOLAB-GO (GO)   | 5,2500  |       | 5.250,00   |
| 30   | 900,00     | FR   | CATMAT 274561 - TROPICAMIDA 10MG/ML SOL. OFT. FR. C/5ML (CICLOMIDRIN)<br>GGREM: 506719080080517<br>Registro no M.S.: 1029804800018                                                    | CRISTALIA-S (SP) | 14,9900 |       | 13.491,00  |
| 32   | 1.300,00   | BIS  | CATMAT 274918 - RETINOL+AMINO+MATIONI+CLORANI 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G (REGENCEL)<br>GGREM 506719050078117<br>Registro no M.S.: 1029804930019 | CRISTALIA-S (SP) | 12,4900 |       | 16.237,00  |

Total Geral: 1.178.036,70  
 (UM MILHAO, CENTO E SETENTA E OITO MIL, TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA 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.  
 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), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 20 DIAS  
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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)  
Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

NOME: ADRYANO LUCCAS MEDEIROS DE ASSIS RG: 7.427.695 SDS/PE e do CPF/MF nº 072.180.034-35.  
NDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.  
ESTADO CIVIL: Solteiro QUALIFICAÇÃO: Gerente

**ENDEREÇO 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)

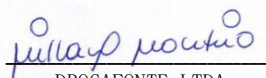
**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001  
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: 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, 29 DE AGOSTO 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