

**DROGAFONTE LTDA**

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE - CEP: 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / cotacao@drogafonte.com.br Site: https://

www.drogafonte.com.br

Ao 18101 - Órgão Prefeitura Municipal de Mossoró. Pregão Eletrônico N° 16/2025 (ID 14930) AB 19/01/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
Lote: 0004					
0001	14154 - METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL FR 120ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1023504920043 .1 FR EMS (SP) 6,54 14.388,00 MODELO: FR MARCA/FABRICANTE: EMS (SP) / REG: 1023504920043	FR	2.200,00	4,45	9.790,00
0002	2635 - METRONIDAZOL 250MG CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801820034 .2 CPR PRATI DONADUZZI- 0,24 36.960,00 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI / 1256801820034	CPR	154.000,00	0,19	29.260,00
0003	2634 - METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL CX/50 BIS 50G + 10 APLIC. (G) REGISTRO NO M.S.: 1256800430038 .3 BIS PRATI DONADUZZI- 6,63 36.465,00 MODELO: BIS MARCA/FABRICANTE: PRATI DONADUZZI- / 1256800430038	BNG	5.500,00	6,09	33.495,00
0004	11408 - METRONIDAZOL 400 MG CX/24 CPR REGISTRO NO M.S.: 1037007140082 .4 CPR TEUTO-GO (GO) 0,43 129.000,00 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: TEUTO-GO (GO) / 1037007140082	CPR	300.000,00	0,30	90.000,00
				Valor total do grupo:	162.545,00
Lote: 0006					
0001	2627 - SINVASTATINA 40MG CX/600 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690418 .1 CPR CIMED (MG) 0,11 68.200,00 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) / 1438101690418	CPR	620.000,00	0,11	68.200,00
0002	2626 - SINVASTATINA 20MG CX/400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 .2 CPR CIMED (MG) 0,06 91.832,40 MODELO: CPR MARCA/FABRICANTE: CIMED (MG) / 1438101690434	CPR	1.530.540,00	0,06	91.832,40
				Valor total do grupo:	160.032,40
				Valor total da proposta:	322.577,40

O valor total dessa proposta é de R\$322.577,40 (trezentos e vinte e dois mil e quinhentos e setenta e sete reais e quarenta centavos).

**DROGAFONTE LTDA****Rua:** Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE - **CEP:** 53409-260**Telefone:** (81)2102-1819**CNPJ:** 08.778.201/0001-26**Email:** pregaoeletronico@drogafonte.com.br / cotacao@drogafonte.com.br **Site:** https://

www.drogafonte.com.br

Dados Comerciais:**Inscrição Estadual:** 0096822-60**Banco:** 001 - Banco do Brasil**Conta:** 13.705-7**Agencia:** 3433-9 - Empresarial Recife**BANCO DO BRADESCO**

AG. 1058-8

C/C 6204-9

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.**ENDEREÇO:** Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.**ESTADO CIVIL:** Solteiro **QUALIFICAÇÃO:** GerenteE-mail para Contrato: contrato@drogafonte.com.br / pregaoeletronico@drogafonte.com.brE-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

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

Material de procedência 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.

DECLARA QUE: 1 Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

2 Validade da proposta: 90 (noventa) dias.

3 Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no Termo de Referência (Anexo I) do edital desse processo.

4 Que não possui como sócio, gerente e diretores, servidores da Prefeitura Municipal de Mossoró/RN, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Paulista/PE, 3 de Fevereiro de 2026

Representante Legal

ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG:8.364.310 SDS/PE**CPF:**097.367.714-74