

**Ao Órgão 15746 UASG 925162 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - NATAL. Pregão Eletrônico Nº 910082026 AB 05/03/2026. Apresentamos nossa proposta de preços.**

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	268370 - ACICLOVIR 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1235200570065 <b>MARCA:</b> RANBAXY FARMACEUTICA LTDA (RJ) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	864.000,00	0,1700	146.880,0000
5	267503 - ÁCIDO FÓLICO 5MG APRES CX/20 CPR REGISTRO NO M.S.: 1558402710011 <b>MARCA:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	1.728.000,00	0,0370	63.936,0000
11	272434 - ANLÓDIPINO 5 MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940010 <b>MARCA:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	1.400.000,00	0,0270	37.800,0000
12	268896 - ANLÓDIPINO 10MG APRES CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1558401940038 <b>MARCA:</b> BRAINFARMA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	1.224.000,00	0,0520	63.648,0000
28	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG APRES CX/20 CPRS REGISTRO NO M.S.: 1558403370026 <b>MARCA:</b> BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	307.340,00	0,0390	11.986,2600
40	267674 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX/500 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102100053 <b>MARCA:</b> CIMED (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	1.130.000,00	0,0240	27.120,0000
54	268856 - LOSARTANA POTÁSSICA 50MG APRES CX/30 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1558404280159 <b>MARCA:</b> BRAINFARMA (GO) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	2.160.000,00	0,0380	82.080,0000
75	267747 - SINVASTATINA 20MG APRES CX/400 CPR (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101690434 <b>MARCA:</b> CIMED (MG) <b>MODELO/VERSÃO:</b> CPR	Comprimido	864.000,00	0,0620	53.568,0000
				<b>Valor total da proposta:</b>	<b>487.018,2600</b>

**O valor total dessa proposta é de R\$487.018,2600 (quatrocentos e oitenta e sete mil e dezoito reais e vinte e seis centavos)**

**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:** Gerente

E-mail para Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br) / [pregaoeletronico@drogafonte.com.br](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)

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

Validade da Proposta ..: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 30 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 procedença nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

1 Nos preços propostos estão inclusos as despesas e custos diretos e indiretos, como impostos, taxas, fretes, garantias, serviços de instalação, salários, encargos sociais, fiscais e comerciais, bem como quaisquer outros aplicáveis.

2 Pagamento exclusivamente por ordem bancária.

3 Declaramos que a empresa possui todos os requisitos exigidos no edital e no termo de referência para o cumprimento do objeto contratual.

Paulista/PE, 12 de Março de 2026

**Representante Legal**



**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

**RG:** 8.364.310 SDS/PE

**CPF:** 097.367.714-74

