

Cliente.: 13825-SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA/RN  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 00610256.001241/2025-61  
Endereco: AV. DEODORO DA FONSECA, 730  
CENTRO - NATAL-RN

Folha: 167428/0001

PREGAO ELETRONICO No. 90025/2026 REF#  
Abertura: 10/03/2026 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
5		12.600,00	CPR		267671 - GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS (SIMILAR) GLICAMIN GGREM: 510405102118417 Registro no M.S.: 1542300430038		GEOLAB-GO(GO)		0,0300		378,00
9		27.600,00	CPR		267690 - METFORMINA 500MG CX C/30 CPRS (GENÉRICO) GGREM: 533523100034806 Registro no M.S.: 1039202150039		VITAMEDIC L(RS)		0,1000		2.760,00
14		184.100,00	CPR		267747 - SINVASTATINA 20MG COMP. APRES.CX C/400 CPRS. (GENÉRICO) GGREM: 506424050053906 Registro no M.S.: 1438101690434		CIMED(MG)		0,0600		11.046,00

Total Geral: 14.184,00  
(QUATORZE MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
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. Declaramos que a validade desta proposta é de 60 dias a contar da data de sua entrega.
2. Declaramos expressamente que, no(s) preço(s) acima ofertado(s), estão inclusos todos os custos indiretos tais como: impostos, taxas, fretes, seguros e etc.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 20 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA