

Cliente.: 13825-SECRETARIA DE SAUDE PUBLICA/RN
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 00610256.001241/2025-61
 Endereco: AV. DEODORO DA FONSECA, 730
 CENTRO - NATAL-RN

Folha: 167557/0001
 Data: 10/03/2026

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

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao | 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 (GENERICO) GGREM: 533523100034806 Registro no M.S.: 1039202150039 | VITAMEDIC L(RS) | 0,1000 | 2.760,00 |
| 10 | 44.300,00 | CPR | 267691 - CLOR. DE METFORMINA 850 MG - CX. C/500 CPR (GENERICO) GGREM: 510423120192906 Registro no M.S.: 1542302700091 | GEOLAB-GO(GO) | 0,1100 | 4.873,00 |
| 14 | 184.100,00 | CPR | 267747 - SINVASTATINA 20MG COMP. APRES.CX C/400 CPRS. (GENERICO) GGREM: 506424050053906 Registro no M.S.: 1438101690434 | CIMED(MG) | 0,0600 | 11.046,00 |
| 15 | 27.400,00 | AMP | 269818 - SULF. DE TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL. INJ. APRES.CX C/100 AMP. C/1ML. (GENERICO) GGREM: 511612503159115 Registro no M.S.: 1134301760035 | HIPOLABOR-M(MG) | 1,1100 | 30.414,00 |

Total Geral: 49.471,00
 (QUARENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
 Material de procedenca nacional.
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

1. 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.

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
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.
ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.
ESTADO CIVIL: Solteiro **QUALIFICAÇÃO:** Gerente

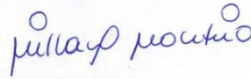
ENDEREÇO COMERCIAL:

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.
Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - Empresarial Recife
BRADESCO - Cod. Do Banco: 237
Agência: 1058-8 - Conta Corrente: 6204-91-540.
ESTADO CIVIL: SOLTEIRA QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 13 DE MARÇO DE 2026.



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