

PROPOSTA DE PREÇOS



FARMA
PONTUAL

A,

SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA A HOSPITAL NAVAL DE NATAL 001/2026

PONTUAL FARMACEUTICA NR 2006 LTDA

CNPJ: CNPJ: 07.724.173/0004-44 IE: IE: 0781233200267

Rua: ST AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA AREASEXTERNAS UC4.047 - Bairro: Lago Sul -
Complemento: ARMZ 04 SALA 11 E 13

CEP: 71.608-900 - BRASILIA - DF

Telefone: (21) 2430-2150 Celular: (47) 9.9945-6987

E-mail: licitacoes@farmapontual.com / joao.bitencourt@farmapontual.com

Dados Comerciais:

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 6004-6

Agência: 3455

BRASÍLIA

Tr. Sia Trecho 3, 695, bloco b, sala 304
Zona Industrial Guara - Brasília - DF
CEP: 71200-030

CONTATOS

☎ (61) 3033-5548

✉ contato@farmapontual.com

PROPOSTA DE PREÇOS



ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL
1	VEMURAFENIBE Comprimidos revestidos 240 mg X 56 (ZELBORAF) REGISTRO ANVISA: 1010006560019	ROCHE	Comprimido s revestidos	280	R\$ 205,74	R\$ 57.607,20
TOTAL						R\$ 57.607,20

- Valor total da Proposta: R\$ 57.607,20 (cinquenta e sete mil seiscientos e sete reais e vinte centavos)
- Validade da proposta: 60 dias
- Validade do produto: 12 meses
- Prazo de Pagamento: 30 dias
- Prazo de entrega: 15 dias
- Ressaltamos que não é possível realizar o faturamento fracionado de embalagem.

Brasília/DF, 08/01/2026

PONTUAL FARMACEUTICA NR 2006 LTDA

João Pedro Bitencourt
CPF: 092.542.869-82
Procurador

BRASÍLIA

Tr. Sia Trecho 3, 695, bloco b, sala 304
Zona Industrial Guara – Brasília - DF
CEP: 71200-030

CONTATOS

☎ (61) 3033-5548
✉ contato@farmapontual.com