

Cliente.: 15816-PREFEITURA M. DE VILA VELHA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 39.505/2025  
Endereco: RUA HENRIQUE LARANJA,, 397  
CENTRO - VILA VELHA-ES

Folha: 161694/0001

PREGAO ELETRONICO No. 083/2025 REF #  
Abertura: 07/08/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
9	8.400,00	AMP	HIOSCINA 20 MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML - GENERICO Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE (CE)	0,98		8.232,00

Total Geral: 8.232,00  
(OITO MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.  
declaramos que: Nos precos propostos estao incluidas todas as despesas conforme estabelecido no Edital da licitacao em referencia,  
assim como compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos  
de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta, e nos comprometemos a apresentar, quando solicitado pela Administracao, sob pena de multa, comprovacao do cumprimento das obrigacoes trabalhistas e com o  
Fundo de Garantia do Tempo de Servico (FGTS);  
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 20 DIAS CORRIDOS  
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](mailto:pregaoeletronico@drogafonte.com.br)  
Site: <https://www.drogafonte.com.br/>

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO**

NOME: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO RG: 8020400106 MT/PE – SDS/PE CPF: 097.367.714-74  
ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife – PE.  
ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Gerente

**ENDEREÇO COMERCIAL:**

Av Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.

Email para ARP/Contrato: [contrato@drogafonte.com.br](mailto:contrato@drogafonte.com.br)

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

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO DO BRASIL – Cod. Do Banco: 001

Agência: 3433-9 – Conta Corrente: nº 13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

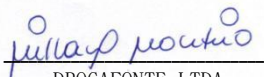
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 07 DE AGOSTO DE 2025.



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