

Cliente.: 20471-PREFEITURA MUNICIPAL CABREUVA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N° 12206/2025  
 Endereco: R FLORIANO PEIXOTO, 158  
 CENTRO - CABREUVA-SP

Folha: 162252/0001

PREGAO ELETRONICO No. 32/2025 REF#  
 Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
19	410.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,1470		60.270,00

Total Geral: 60.270,00  
 (SESSENTA MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia 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.

- A) Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitacao e que nossa proposta esta em conformidade com as exigencias do instrumento convocatorio (Edital);
- B) Declaramos que estamos sob regime de Tributacao de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar 147, de 07 de agosto de 2014! ;
- C) A proposta tera validade de 60 (sessenta) dias, a partir da data de abertura do pregao;
- D) Declaramos conhecer os termos do instrumento convocatorio que rege a presente licitacao.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
 Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

#### DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26 – Inscriçao 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, N° 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

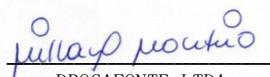
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 22 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



**REPU&LIG;BLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINIST&Eacute;RIO DOS TRANSPORTES  
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**3360047623**

**2 e 1 NOME E SOBRENOME** ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO **1º HABILITAÇÃO** 14/05/2015

**3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO** 16/09/1992, RECIFE, PE

**4a DATA EMISSÃO** 02/04/2025 **4b VALIDADE** 02/04/2035 **ACC** D

**4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF** 8020400106 MT PE

**4d CPF** 097.367.714-74 **5 N° REGISTRO** 06366580588 **9 CAT HAB** B

**NACIONALIDADE** BRASILEIRO(A)

**FILIAÇÃO**  
SATURNINO MONTEIRO DA SILVA  
ERONILDA BRAZ MONTEIRO

**7 ASSINATURA DO PORTADOR**  
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

**9** **10** **11** **12**

ACC			
A			
A1			
B			02/04/2035
B1			
C			
C1			

**9** **10** **11** **12**

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

**12 OBSERVAÇÕES**  
A

**ASSINADO DIGITALMENTE**  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
30819867493  
PEI33459039

**LOCAL** RECIFE, PE

**PERNAMBUCO**

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Validade – ACC – 4c. Documento de Identidade / Orgão emissor / Identity Document / Issuing Authority / Documento de Identidad / Autoridad Expedidora – 4d. CPF / Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permiso de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiación / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones / Observaciones – Local / Place / Lugar

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAN**

I<BRA063665805<887<<<<<<<<<  
9209161F3504026BRA<<<<<<<<<0  
ERIKA<<MILLANE<BRAZ<MONTEIRO<<

## INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE

**DROGAFONTE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na BR 101 NORTE, S/N Km 56.6 - Jardim Paulista - Paulista, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, neste ato representado pelos seus Diretores:

**EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SDS/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

**EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob n.º 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob n.º 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados na cidade do Recife, Estado de Pernambuco.

### OUTORGADO

**ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO** brasileira, solteira, gerente de compras, residente e domiciliado na Rua General Polidoro, 320, Várzea – Recife – CEP 50.140-050 – portador da cédula de identidade nº 83.643-10 SDS/PE e CPF / MF sob o nº 097.367.714-74.

### PODERES

O outorgante nomeia o outorgado na qualidade de **REPRESENTANTE LEGAL**, com poderes para pronunciar-se em nome da empresa, especialmente, **para fins de Licitações Públicas**, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar **Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação**, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços e demais condições, prestar todos os esclarecimentos da Proposta, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para declarar a intenção de interpor recurso, renunciar ao direito de interposição de recursos, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, retirar empenhos, recorrer a resultados, prestar informações, podendo autorizar protestos, sustentação, solicitar carta de anuência de títulos junto aos cartórios de protestos e tudo o mais que se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo, com vigência até 31.12.2025, a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 23 de Dezembro de 2024.

---

#### DROGAFONTE LTDA.

Eugenio José Gusmão da Fonte Filho  
OUTORGANTE

---

#### DROGAFONTE LTDA.

Eugenio José Gusmão da Fonte Neto  
OUTORGANTE