

Cliente.: 23540-MUNICIPIO DE PLANALTINA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N° 18425  
Endereco: PC CIVICA, SN, \*\*\*\*\*  
CENTRO - PLANALTINA-GO

Folha: 164232/0001  
Data: 13/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 014/2025 - REF#NEGOC  
Abertura: 13/10/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                 | Marca/Fabricante | Vlr.   | Unit. | Total     |
|------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-------|-----------|
| 116  | 600,00     | FR   | CLORPROMAZINA 4% GOTAS APRES CX/10 FR 20ML<br>Registro no M.S.: 1029802260131 | CRISTALIA-S (SP) | 7,3900 |       | 4.434,00  |
| 244  | 210.000,00 | CPR  | LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438102530201          | CIMED (MG)       | 0,0600 |       | 12.600,00 |

Total Geral: 17.034,00  
(DEZESSETE MIL E TRINTA E QUATRO 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: 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 10 DIAS

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ: 08.778.201/0001-26 - Inscrição Estadual: 0096822-60  
Rua: Rodovia Br-101, Norte S/N° - 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  
NDEREÇO: 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

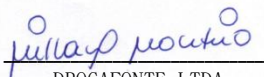
BRABESCO – Cod. Do Banco: 237

Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9  
1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 20 DE OUTUBRO DE 2025.



DROGAFONTE LTDA

CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

ERIKI MILLANE BRAZ MONTEIRO

RG Nº 8364310 SDS/PE

CPF 097.367.714-74

GERENTE DE COMPRAS