

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No8687/2025

Endereco: PC JOSE LOBO, 10, \*\*\*\*\*  
 CENTRO - BELA VISTA DE GOIAS-GO

Folha: 164614/0001  
 Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 015/2025 REF#REPASSE  
 Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
67	2.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG - SOL. ORAL APRES. CX/C/60 FR 100ML Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE (CE)	1,6600		3.320,00

Total Geral: 3.320,00  
 (TRES MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS)

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

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete e quaisquer outros onus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
 Condições 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

**ENDERECO 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: nº13.705-7 – Empresarial Recife

BRADESCO – Cod. Do Banco: 237

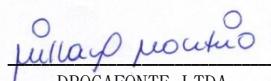
Agência: 1058-8 – Conta Corrente: 6204-9

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 03 DE NOVEMBRO 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