

Cliente.: 19653-MUNICIPIO DE OURO FINO
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 118/2025
 Endereco: AV CIRO GONCALVES, 173
 CENTRO - OURO FINO-MG

Folha: 160002/0001

PREGAO ELETRONICO No. 065/2025 REF#
 Abertura: 18/06/2025 Hora: 08:15

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
17	20.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE (CE)	0,7880		15.760,00
18	6.000,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M (MG)	0,5650		3.390,00
20	4.000,00	AMP	GLICOSE 25 % APRES. CX/200 10ML Registro no M.S.: 1031101670023	HALEX ISTAR (GO)	0,4800		1.920,00
25	10.000,00	BOL	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ BOL 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR (GO)	6,8900		68.900,00
26	3.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/240 AMP 2ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR (GO)	0,5660		1.698,00
27	500,00	BOL	METRONIDAZOL 0,5% INJ SF APRES. CX/60 BOL 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR (GO)	3,9600		1.980,00

Total Geral: 93.648,00
 (NOVENTA E TRES MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E OITO 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.

A. Declaro que no preco proposto, encontram-se incluidos
 todos os materiais, mao de obra,
 fretes, tributos, encargos sociais e quaisquer outros onus
 que porventura possam recair
 sobre o fornecimento do objeto da presente licitacao;

B. Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos as
 condicoes contidas no
 Edital do PREGAO ELETRONICO N.º 065/2025, retro mencionado,
 bem como verificamos
 todas as especificacoes nele exaradas, nao havendo qualquer
 discrepancia nas
 informacoes e/ou documentos que dela fazem parte;

C. Declaramos ainda que estamos cientes de todas as
 condicoes que possam, de qualquer

forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa a realização integral do seu objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 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
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, Nº 408, Várzea, Recife/PE CEP 50740-080.
Email para ARP/Contrato: contrato@drogafonte.com.br
E-mail para Pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

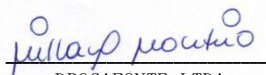
DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL - Cod. Do Banco: 001
Agência: 3433-9 - Conta Corrente: nº13.705-7 - 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, 18 DE JUNHO 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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO		BRASIL	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN		1ª HABILITAÇÃO	
2ª 1º NOME E SOBRENOME ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		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 [REDACTED]	
4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 8020400106 MT PE		5 1º REGISTRO 097.367.714-74	
6 1º REGISTRO 06366580588		3 CAT HAB B	
NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)		FILIAÇÃO SATURNINO MONTEIRO DA SILVA	
ERONILDA BRAZ MONTEIRO			
7 ASSINATURA DO PORTADOR			

3360047623

PERNAMBUCO

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

LOCAL
RECIFE, PE

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
30819867493
PEI33459039

1. e 2. Nome - Sobrenome / Name - Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date of Birth / Data de Nascimento / 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 / Valido Hasta - ACC - 4. C. Número de Identificação - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Categoria de Identificação - Autoridade Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 6. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

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

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 / SENATRAM

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 nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 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.

Eugênio José Gusmão da Fonte Filho
OUTORGANTE

DROGAFONTE LTDA.

Eugênio José Gusmão da Fonte Neto
OUTORGANTE