

Cliente.: 22101-DEPARTAMENTO DE HIGIENE E SAUDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 37/2025
Endereco: R JOSE DE MOURA RESENDE, 320
CENTRO - POMPEIA-SP

Folha: 160372/0001

PREGAO ELETRONICO No. 014/2025 REF# NEGOCI
Abertura: 30/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	1.000,00 BIS	ACICLOVIR 50MG CREME APRES BISN. C/10G (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	2,00	2.000,00
3	160.000,00 CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - APRES. CX. C/500 COMP. Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC (PE)	0,03	4.800,00
25	60.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,15	9.000,00
37	200.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2 MG - APRES. CX. C/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,04	8.000,00
52	50.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG - APRES CX. C/200 CPR. (S) Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,15	7.500,00

Total Geral: 31.300,00
(TRINTA E UM MIL E TREZENTOS REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
A empresa proponente declara sob as penas da lei, que os itens ofertados atendem todas as especificacoes e exigencias do edital e de seus anexos.
Declara ainda que, nos precos acima indicados estao inclusas todas as despesas e custos diretos e indiretos relacionados com o fornecimento do objeto da presente licitacao, inclusive despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciarios.
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
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

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

BRADESCO - Cod. Do Banco: 237

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

1-540.

ESTADO CIVIL: SOLTEIRA

QUALIFICAÇÃO: GERENTE DE LICITAÇÃO

PAULISTA/PE, 02 DE JULHO 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			

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 			

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 			

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 			

9

10

11

12

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

9

10

11

12

D 			
---	--	--	--

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

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data 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 / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. 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 Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA063665805<887<<<<<<<<<<
9209161F3504026BRA<<<<<<<<<<O
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 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