



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	10.011
CÓD. CLIENTE:	17700
PORTAL :	LICITAÇÕES-E / BB
ID:	1072566

PREFEITURA M. DE NAZARÉ / P.M. DE NAZARÉ

Pregão Eletrônico:	029/2025
Data e Hora de Abertura	27/06/2025 09:00:00

PERDEMOS

CADASTRADO POR	HEITOR	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 3.853.244,30	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	7	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
------------------	----------------------

AIRELA		HYPERA	
AMED		MEDQUIMICA	
BIOLAB		MERCK	
CREMER		PRATTI DONADUZZI	
EMS		SANDOZ	
GEOLAB		UNIÃO QUIMICA	



CNPJ: 08.778.201/0001-26
AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 10011

DADOS DO CLIENTE
Endereço: NAZARE - BA
CNPJ: 13797188000192
Analista: igor.gabriel
Data cadastro: 11/06/2025 16:43:29
Julgamento: Menor Preço

DADOS DA LICITAÇÃO
Modalidade: Pregão Eletrônico
Objeto: Medicamento e Material
Tipo: Lote
Portal: Novo Licitações-E(2)
Validade: 60 DIAS
Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA
Vigência: 12 MESES
Processo Licitatório:
Prazo de Pagamento: 10 DIAS UTEIS
Amostra: Poderá solicitar
Exclusivo ME/EPP:
Ampla
Judicial: Não
Pop. IBGE: 28661
Baixo Custo:
Dist. Ida/Volta: 288 KM

Certificado de Boas Práticas:

Observação do Edital:

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	0	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	0,00	PAB Fixo:	0,00
MAC:	0,00	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	12/06/2025 08:05:48	Analista Financeiro:	laylla.lima

D. Parecer Financeiro: 12/06/2025 08:05:48

Observação Financeira: PAGAR POR NOTA. ATRASO MÉDIO DE 17 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTRADA

Amistosa - Pádua

1072566

ABIF-BB²

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ - BA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 221/2025

NOTE
2 casas

Tipo: LOTE 1 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS, HIPOGLICE
Objeto: MEDICAMENTOS

		Discriminação		Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	100.000,00 COM	Amiodarona, cloridrato de, 200mg comprimido	APRES CX C/500 CPRS	GEOLAB-GO(GO)	0,5273	52.730,00
		Registro no M.S.: 1542300020042				
2	200,00 AMP	Amiodarona cloridrato de, 50 mg/ml IV solução injetável c/ 3m	APRES CX C/100 AMP 3ML (G)	HIPOLABOR-M(MG)	4,5455	909,10
		Registro no M.S.: 1134301220022 Est. 3,83				
3	700.000,00 CPR	Anlodipino, besilato de, 5mg comprimido	APRES CX C/500 CPRS	GEOLAB-GO(GO)	0,0364	25.480,00
		Registro no M.S.: 1542302430043				
4	400.000,00 COM	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP	APRES CX/30 CPR (G)	CIMED(MG)	0,0945	37.800,00
		Registro no M.S.: 1438101610058 Est. 0,09				
5	600.000,00 COM	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	APRES CX.C/600 CPRS GENERICO	PRATI DONAD(PR)	0,0727	43.620,00
		Registro no M.S.: 1256801460070				
6	300.000,00 COM	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	APRES. CX/C/ 30 COMP	LEGRAND(SP)	0,2268	68.040,00
		Registro no M.S.: 1677304350208 Est. 0,12				
7	130.000,00 CPR	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	APRES CX 500 CPR (G)	CIMED(MG)	0,0367	4.773,00
		Registro no M.S.: 1438102350051				
8	80.000,00 COM	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	APRES CX C/30 CPR (G)	EMS(SP)	0,1151	9.208,00
		Registro no M.S.: 1023510730048				
9	80.000,00 CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	APRES CX C/30 CPR (G)	CIMED(MG)	0,1091	8.728,00
		Registro no M.S.: 1438102500027				
10	80.000,00 COM	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	APRES CX/30 COMP - (G)	EMS(SP)	0,1091	8.728,00
		Registro no M.S.: 1023510730188 Est. 0,11				
11	120.000,00 COM	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	APRES CX C/30 CPR GEN	EMS(SP)	0,1818	21.818,00
		Registro no M.S.: 1023510730250 Est. 0,16				
12	70.000,00 COM	DIGOXINA 0,25MG GEN COMPRIMIDO	APRES CX/30 CPR	PHARLAB-MG(MG)	0,4240	29.680,00
		Registro no M.S.: 1410700590038				
13	300.000,00 COM	Enalapril, maleato de, 5mg comprimido	APRES.CX/ C/500 CPR (G)	1FARMA/CIME(MG)	0,0509	1.527,00
		Registro no M.S.: 1048100980244				
14	300.000,00 CPR	Enalapril, maleato de, 10mg comprimido	APRES CX C/500 CPR (G)	1FARMA/CIME(MG)	0,0473	1.419,00
		Registro no M.S.: 1048100980147				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA-FONTE LTDA

Cliente.: 17740-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 159978/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 1 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS, HIPOGLICE
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	600.000,00 COM	Enalapril, maleato de, 20mg comprimido APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163	1FARMA/CIME(MG)	0,0657	39.420,00
16	250.000,00 COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO (G) APRES CX C/30 CPRS Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,3273	81.825,00
17	200.000,00 COM	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0763	15.260,00
18	2.000,00 AMP	Furosemda 10mg/ml IV solução Injetável c/2ml APRES. CX C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,9091	1.818,20
19	700.000,00 COM	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO APRES CX C/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,0636	44.520,00
20	300.000,00 COM	Gliclazida de liberação prolongada 30mg comprimido APRES CX C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1023512600028	EMS(SP)	0,2364	70.920,00
21	60.000,00 CPR	Gliclazida de liberação prolongada 60mg comprimido COMP.APRES.CX/C/30 CPR (G) LIB PROL (G) Registro no M.S.: 1023512600079	EMS(SP)	0,4945	29.670,00
22	40.000,00 COM	Hidralazina 25 mg comprimido APRES. CX/20 COMP. Registro no M.S.: 1006800130078	NOVARTIS(SP)	1,0034	40.136,00
23	40.000,00 CPR	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO APRES CX/20 Registro no M.S.: 1006800130019	NOVARTIS(SP)	0,7862	31.448,00
24	700.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,0309	21.633,00
25	30.000,00 COM	Isossorbida, mononitrato de, 20mg comprimido APRES CX C/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1565100080032	ZYDUS/NIKKH(RJ)	0,1636	4.908,00
26	30.000,00 COM	Isossorbida, Mononitrato de, 40mg comprimido APRES CX/20 CPR (GE) Registro no M.S.: 1565100080024	ZYDUS/NIKKH(RJ)	0,4947	14.841,00
27	1.200.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICO COMPRIMIDOS 50MG APRES CX C/450 CPRS Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO(GO)	0,0545	65.400,00
28	300.000,00 CPR	Metformina, cloridrato de, 500 mg comprimido APRES.CX/200 CPRS (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA-FONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 159978/0003
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 1 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS, HIPOGLICE
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,2000		60.000,00
29	700.000,00	COM	Metformina, cloridrato de, 850 mg comprimido APRES.CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,1909		133.630,00
30	150.000,00	COM	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO APRES.CXC/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5455		81.825,00
31	70.000,00	COM	Metoprolol, succinato de, 25 mg comprimido de liberação controlada CX/ C/30 CPR (G) (I) Registro no M.S.: 1438102800063	CIMED(MG)	0,3818		26.726,00
32	70.000,00	COM	Metoprolol, succinato de, 50 mg comprimido de liberação controlada APRES CX.30 CPR (I) Registro no M.S.: 1097403340150	BIOLAB / AC(SP)	0,6060		42.420,00
33	70.000,00	COM	Metoprolol, succinato de, 100 mg comprimido de liberação controlada APRES. CX.30 CPR Registro no M.S.: 1097403340231	BIOLAB / AC(SP)	0,9091		63.637,00
34	250.000,00	COM	Propranolol 40mg comprimido APRES. CX/500 Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,0491		12.275,00
35	700.000,00	COM	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO APRES CX C/150 CPRS GE) Registro no M.S.: 1004704720521	SANDOZ (SP)	0,1091		76.370,00
36	400.000,00	CPR	Sinvastatina 40 mg comprimido APRES.CX/C/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690418	CIMED(MG)	0,1727		69.080,00
37	10.000,00	COM	Varfarina sódica 1 mg comprimido Registro no M.S.: 1018002800088	BRISTOL-MYE (SP)	0,3100		3.100,00
38	20.000,00	COM	Varfarina sódica 5 mg comprimido APRES CX/30 CPRS -(I) (G) Registro no M.S.: 1049713230078	UNIAO QUIMI (DF)	0,3031		6.062,00

Total Geral: 1.377.891,30

(UM MILHAO, TREZENTOS E SETENTA E SETE MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 159978/0004
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 1 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS, HIPOGLICE
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item	----- Quantidade Apr.	----- Discriminacao -----	----- Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
---------	-----------------------	---------------------------	------------------------	------	-------	------------

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 20/06/2025 16:04
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 159978 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	159978	2	0	692	AMIODARON A 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5455	3,8995	0,6460	909,10

Ciente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 221/2025

Tipo: LOTE 2 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATÓRIOS, ANALGÉSIC
Objeto: MEDICAMENTO

Amixos de vera mer 0,51 (meio por cento)

Discriminação			Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	700.000,00 CPR	Ácido Acetilsalicílico 100mg comprimido APRES CX C/500 COMP Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0509	35.630,00
2	200,00 UND	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG APRES FR 200 DOSES Registro no M.S.: 1010701880018	GLAXOSMITHK(RJ)	99,3599	19.871,98
3	200,00 UND	Beclometasona dipropionato 250 mcg/dose aerossol (200doses) Registro no M.S.: 1005801110102	CHIESI FARM(SP)	106,3568	21.271,36
4	400,00 FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg/ml Sol. Inalante c/ 20ml . APRES CX C/200 FR 20ML Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,4545	581,80
5	200,00 UND	Budesonida 32mcg, aerossol nasal 120 DOSES (G) Registro no M.S.: 1023511800015	EMS(SP)	18,8679	3.773,5
6	200,00 UND	Budesonida 50mcg, aerossol nasal 120 DOSES Registro no M.S.: 1057305900128	ACHÉ(SP)	52,8688	10.573,7
7	2.000,00 FR	Cloreto de Sódio 0,9% solução nasal Frascos APRES.CX/C/ 100 Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,5455	3.091,0
8	30.000,00 COM	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO APRES.CX C/10 CPR (G) Registro no M.S.: 1037005520104	TEUTO-GO(GO)	0,4400	13.200,0
9	1.500,00 FR	Dexametasona 0,1mg/mL elixir c/ 120ml C/60 FR (G) Registro no M.S.: 1108500350040	FARMACE-CE(CE)	3,4545	5.181,0
10	2.000,00 AMP	Dexametasona, fosfato dissódico de, 4mg/ml IV,IM solução injetável c/ 2,5ml APRES/100 AMP.2,5ML.(G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,2727	2.545,0
11	5.000,00 BIS	Dexametasona 0,1% (1mg/g) creme c/ 10g tb APRES. CX/50 10G Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,3636	11.81,0
12	150.000,00 CPR	Dexclorfeniramina, maleato de, 2 mg comprimido APRES.CX/C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,0600	9.00,0
13	6.000,00 FR	Dexclorfeniramina, maleato de, 0,4 mg/ml solução oral c/ 100ml APRES.CXC//60 FR Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	2,4545	14.7,0
14	300.000,00 COM	Dipirona 500 mg comprimido APRES. CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,1909	57.2,0

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA-FONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160014/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 2 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATÓRIOS, ANALGÉSIC
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	10.000,00	FR	Dipirona 500mg/ml solução oral c/ 10ml Frascos APRES CX C/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6364	16.364,00
16	2.300,00	AMP	Dipirona 1g IV,IM solução Injetável c/ 2ml Ampolas APRES.CX/C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,9091	2.090,93
17	1.500,00	F/A	Hidrocortisona succinato sódico 100 mg IV,IM pó para suspensão injetável APRES.CX/C/50 F/A - (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	5,0545	7.581,75
18	1.500,00	F/A	Hidrocortisona succinato sódico 500 mg IV,IM pó para suspensão injetável APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078	BLAU FARMAC(SP)	7,6364	11.454,60
19	300.000,00	CPR	Ibuprofeno 600 mg comprimido APRESCX/500 COMP Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	0,2286	68.580,00
20	7.000,00	FR	Ibuprofeno 50mg/ml solução oral c/ 30ml CX/100 UND. Registro no M.S.: 1384100330083	NATULAB(BA)	3,1818	22.272,60
21	180.000,00	COM	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/500 CPRS - (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,1000	18.000,00
22	6.000,00	FR	Loratadina 1mg/ml solução oral c/ 100ml APRES.CX/C/48 FR Registro no M.S.: 1624100070028	AIRELA(SC)	4,0000	24.000,00
23	5.000,00	FR	Mikania glomerata xarope, nome popular = Guaco frasco 100mL APRES.CX/C/50 FR Registro no M.S.: 1384100320142	NATULAB(BA)	3,0545	15.272,00
24	300.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0909	27.270,00
25	10.000,00	FR	Paracetamol 200 mg/ml solução oral c/ 15ml Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,9091	19.091,00
26	80.000,00	COM	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO APRES. CX C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0909	7.272,00
27	100.000,00	COM	PREDNISONA 20MG APRES.C/500 COMP. (GE) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,3600	36.000,00
28	3.000,00	FR	Prednisolona, fosfato sódico 3mg/ml solução oral 60m. APRES CX C/50 FR 60 ML (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160014/0003
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 2 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATÓRIOS, ANALGÉSIC
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	----- Quantidade Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o -----	----- Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
		Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5455	19.636,50
29	300.000,00 COM	Prometazina, cloridrato de, 25 mg comprimido. APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,1818	54.540,00
30	1.500,00 AMP	PROMETAZINA 50MG C/100 AMP.2ML HIPOLABOR Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,3636	6.545,40
31	1.500,00 FR	Salbutamol, sulfato de, aerossol 100 mcg/dose (200doses) (I) Registro no M.S.: 1171700090054	PHARMASCIEN (PE)	19,9818	29.972,70

Total Geral: 594.479,61

(QUINHENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA

 Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 20/06/2025 16:12
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 160014 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160014	23	0	13215	XAROPE DE GUACO 100ML C/50FR	NATULAB	1384100320142	1,00	3,0545	1,0000	2,0545	15 272,50
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160014	30	0	12672	PROMETAZIN A 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3636	4,2059	0,1577	6 545,40

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160015/0001
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 3 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1	170.000,00 CAP	Amoxicilina 500mg cápsula APRES.CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,3636		61.812,00
2	7.000,00 FR	Amoxicilina 250mg/5ml pó para suspensão oral c/ 60ml (G) Registro no M.S.: 143810110136	CIMED(MG)	4,1818		29.272,60
3	20.000,00 COM	Amoxicilina + Clavulanato de potássio comprimido 500 mg + 125mg comprimido APRES CX C/21 CPRS (I) (G) Registro no M.S.: 1004704570309	SANDOZ (SP)	2,1933		43.866,00
4	1.000,00 FR	Amoxicilina + clavulanato de potássio 50 mg + 12, 5mg/ml suspensão oral c/ 75ml (I) (G) Registro no M.S.: 1004704310013	SANDOZ (SP)	23,4727		23.472,70
5	80.000,00 CPR	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO . APRES CX C/300 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA- (MG)	1,2364		98.912,00
6	3.000,00 FR	Azitromicina 600mg (40mg/ml) pó para suspensão oral+ seringa c/ 15ml APRESCX C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD (PR)	10,9091		32.727,30
7	1.200,00 F/A	Benzilpenicilina benzatina 600.000UI IM pó para suspensão injetável APRES.CX/ C/50 F/A - Registro no M.S.: 1037001000051	TEUTO-GO (GO)	9,7346		11.681,50
8	4.000,00 F/A	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI IM pó para suspensão injetável APRES.CX C/50 F/A - Registro no M.S.: 1037001000092	TEUTO-GO (GO)	14,7014		58.805,00
9	300,00 F/A	Benzilpenicilina procaina + benzilpenicilina potássica 300.000 UI+ 100.000 UI pó para suspensão injetável APRES.CXC/100 F/A Registro no M.S.: 1163701150041	BLAU FARMAC (SP)	9,5455		2.863,00
10	80.000,00 COM	Cefalexina 500mg Comprimido Revestido APRES.CX/ C/200 COMP (G) Registro no M.S.: 1556200230071	ABL(GO)	1,0727		85.816,00
11	4.000,00 FR	Cefalexina pó para suspensão oral 50mg/ml c/ 100ml (G) Registro no M.S.: 1556200520019	ABL(GO)	16,3636		65.454,00
12	400,00 F/A	Ceftriaxona 1g pó para suspensão injetável APRES.CX/C/100 (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC (SP)	6,2564		2.502,00
13	100.000,00 CPR	Ciprofloxacino, cloridrato de, 500mg comprimido. APRES CX C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD (PR)	0,3273		32.730,00
14	10.000,00 COM	Claritromicina 500 mg comprimido APRES.CX/ C/10 CPR (G)				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160015/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 3 - ELENCO DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1023504820154	EMS(SP)		3,0137	30.137,00
15	10.000,00	CPS	Clindamicina 300 mg cápsula APRES CX C/16 CAPS (I) (G) Registro no M.S.: 1049713320018	UNIAO QUIMI (DF)	2,3182		23.182,00
16	100.000,00	CPR	Metronidazol 250mg comprimido APRES CX C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,2727		27.270,00
17	1.200,00	FR	Metronidazol, benzoil 40mg/ml suspensão oral c/ 120ml (G) Registro no M.S.: 1023504920043	EMS(SP)	8,0000		9.600,00
18	1.000,00	COM	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/500COMP. Registro no M.S.: 1096300330057	SOBRAL-PI(PI)	0,4947		494,70
19	700,00	BIS	Sulfadiazina de prata 1%(10mg/g) 50g tb (G) APRES.CX/ C/200 Registro no M.S.: 1476100230068	NATIVITA(MG)	11,0244		7.717,08
20	250,00	PT	Sulfadiazina de prata 1%(10mg/g) 400g pote Registro no M.S.: 1256800370027	PRATI DONAD(PR)	50,9091		12.727,28
21	1.500,00	FR	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40 mg + 8mg/ml suspensão oral c/ 50ml Registro no M.S.: 1023510480033	EMS(SP)	5,4545		8.181,75
22	100.000,00	COM	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg + 80 mg comprimido APRES.CX C/240 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,2909		29.090,00

Total Geral: 698.316,14

(SEISCENTOS E NOVENTA E OITO MIL, TREZENTOS E DEZESSEIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 05 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

 Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 20/06/2025 16:14
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 160015 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160015	16	0	3857	METRONIDAZO L 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2727	0,2417	0,0310	27 270,00

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160016/0001
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 6 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	10.000,00	COM	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,2261	2.261,00
2	200,00	BIS	Aciclovir 50 mg/g creme tópico c/ 10g tb (G) APRES.CXC/100 Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	3,8545	770,90
3	100.000,00	COM	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0545	5.450,00
4	2.000,00	FR	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOL ORAL FR 30ML Registro no M.S.: RDC 576/21	MAYBEN(SC)	3,8182	7.636,40
5	3.000,00	COM	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG COMPRIMIDO APRESCX/500 CPR Registro no M.S.: 1134300720031	HIPOLABOR-M(MG)	3,6364	10.909,20
6	5.000,00	AMP	Água para injeção 10ml APRER. CX C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,3091	1.545,50
7	50.000,00	CPR	Albendazol 400mg comprimido mastigável APRES CX C/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,6364	31.820,00
8	4.000,00	FR	Albendazol 40mg/mL suspensão oral c/ 10ml Frascos APRES CX C/60 FR Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6364	6.545,60
9	2.000,00	COM	Alendronato de Sódio 70mg comprimido APRES.CX/C/4 COMP (G) Registro no M.S.: 1023511280021	EMS(SP)	0,3636	727,20
10	3.000,00	CPR	Alopurinol 300mg comprimido GEN APRES CX/600 CPR - Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD(PR)	0,1818	545,40
11	400,00	FR	Atropina, sulfato de 0,25 mg/ml SC, IM Solução Injetável c/1ml APRES.CX/C/240 AMP Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	1,0909	436,36
12	80,00	CPR	Cabergolina 0,5mg comprimido APRES CX/8 CPR (G) Registro no M.S.: 1235202660037	RANBAXY FAR(RJ)	5,5535	444,28
13	60.000,00	CPR	CARBO CALCIO 1250MG+VIT.D 400U CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240/18	LAPON(PE)	0,0669	4.014,00
14	250.000,00	COM	Carbonato de Cálcio 1250mg (Equivalente a 500mg Ca2+) comprimido	NUNESFARMA-(PR)	0,5300	132.500,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160016/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 6 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	400,00	FR	Cetoconazol xampu 2%100ml Registro no M.S.: NOTIFICADO	NATIVITA(MG)	13,8532	5.541,28
16	200,00	AMP	Dobutamina, cloridrato de 12,5 mg/ml IV solução injetável c/ 20ml L (G) Registro no M.S.: 1038700570015	CX/10 AMP HYPOFARMA-M(MG)	7,6364	1.527,28
17	200,00	AMP	Dopamina, cloridrato de 5 mg/ml IV solução injetável c/ 10ml Registro no M.S.: 1029801060021	APRES.CX/C/50 AMP. 10ML - CRISTALIA-S(SP)	5,4545	1.090,90
18	400,00	AMP	Epinefrina, cloridrato de 1 mg/ml IV,IM,SC solução Injetável c/ 1ml Registro no M.S.: 1134300010016	APRES CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR-M(MG)	1,2727	509,08
19	35.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA APRES C/100 CAPS Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,6273	21.955,50
20	1.600,00	AMP	Glicose 50% IV Solução Injetável c/ 10ml APRESCX/ C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,7273	1.163,68
21	200,00	AMP	Heparina sódica 5000ui/0,25ml, sol injetável, AMP 0,25ML APRES.CX/ C/50 AMP. 0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M(MG)	7,6364	1.527,28
22	10.000,00	CAP	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA CÁPS. CX C/250 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	1,0000	10.000,00
23	10.000,00	COM	Ivermectina 6mg comprimido aprse. cx; 4 cpr Registro no M.S.: 1023505770045	EMS(SP)	0,7719	7.719,00
24	40.000,00	COM	Levotiroxina sódica 25 mcg comprimido APRES CX/C/50 CPR - (I) Registro no M.S.: 1008902020618	MERCK(RJ)	0,4012	16.048,00
25	40.000,00	COM	Levotiroxina sódica 50 mcg comprimido APRES.CX/50 CPR (I) Registro no M.S.: 1008902020642	MERCK(RJ)	0,4012	16.048,00
26	40.000,00	CPR	Levotiroxina sódica 100 mcg comprimido AQPRES.CX/50 CPR - (I) Registro no M.S.: 1008902020707	MERCK(RJ)	0,4012	16.048,00
27	300,00	BIS	Lidocaína, cloridrato, gel 2%, 20mg/g 30g APRES CX/10 BIS Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SP)	9,0909	2.727,27
28	500,00	AMP	Lidocaína, cloridrato de 20mg/ml (2%) solução injetável c/ 5ml . CX C/100 AMP 5ML. (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160016/0003
 Data: 27/06/2025
 PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
 Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 6 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1134301020023	HIPOLABOR-M(MG)	1,5455		772,75
29	300,00	F/A	Lidocaína, cloridrato de 20mg/ml(2%) SEM VASO solução injetável c/ 20ml C/25 F/AMP.20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	5,8182		1.745,46
30	100,00	AMP	Lidocaína, cloridrato de + Epinefrina,hemitartarato de 20mg/ml 2% + 1:200.000 solução injetável c/ 20ml APRES.CX/C/25 FR Registro no M.S.: 1038700390092	HYPOFARMA-M(MG)	7,8182		781,82
31	4.000,00	BIS	Miconazol, nitrato 2% (20mg/g) creme 28g tb APRES.CX/C/50 (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M(MG)	3,6364		14.545,60
32	600,00	FR	Nistatina suspensão oral 100.000 UI/mL c/50ml APRES.CX/C/50 (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	8,0182		4.810,92
33	400,00	FR	PERMETRINA 1% 60ML LOÇÃO. APRES.CX C/50 FR Registro no M.S.: 1476100110038	NATIVITA(MG)	3,6182		1.447,28
34	400,00	FR	Permetrina 5% loção APRES.CX/50 CAP Registro no M.S.: 1476100110100	NATIVITA(MG)	5,4364		2.174,56
35	200.000,00	CPR	Sulfato Ferroso 40 mg/Fe++ - comprimido APRES.CX/C/30 (I) Registro no M.S.: RDC 576/21	NUNESFARMA(PR)	0,0600		12.000,00
36	2.000,00	FR	Sulfato ferroso heptaidratado 25mg fe+/ml solução oral-gotas 30mlAPRES.CX/C/ 100 Registro no M.S.: RDC 240/2018	AIRELA(SC)	1,4545		2.909,00
37	30.000,00	COM	TIAMINA COMPRIMIDO 300MG APRES. CX/600 CPR - Registro no M.S.: 1256802230052	PRATI DONAD(PR)	0,3273		9.819,00
38	600,00	FR	Timolol, maleato de 5mg/ml c/ 5ml - colírio Registro no M.S.: 1037004930015	TEUTO-GO(GO)	5,7855		3.471,30

Total Geral: 361.988,80
 (TREZENTOS E SESSENTA E UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

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

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 05 DIAS
 Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 221/2025

Folha: 160016/0004
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP N° 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 6 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS DA ATENÇÃO BÁSICA
Objeto: MEDICAMENTO

---Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
---------	-------	------------	------	-------	---------------------------	-------	------------------	------	-------	-------	-------

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

 Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Sex, 20/06/2025 16:19

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 160016 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160016	5	0	9873	ACIDO FOLINICO 15MG CX/500 CPR	HIPOLABOR-MG	1134300720031	1,00	3,6364	3,3959	0,2405	10 909,20
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160016	11	0	8125	ATROPINA 0,25% CX/100 1ML	FARMACE-CE	1108500170026	1,00	1,0909	1,0081	0,0828	436,36
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160016	30	0	1009	LIDOCAINA 2% C/V CX/25 FR.20ML HYPOCAINA	HYPOFARMA-MG	1038700390092	1,00	7,8182	6,7432	1,0750	781,82
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160016	36	0	9198	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML	AIRELA	RDC 240/2018	1,00	1,4545	1,0000	0,4545	2 909,00

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160017/0001
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 7 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item---	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
1	30.000,00 CAP	ACIDO VALPROICO 250MG CÁPS. APRES FR C/25 CAPS Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,5822	17.466,00
2	60.000,00 COM	Ácido valpróico 500mg comprimido APRES CX C/50 CPRS EPILENIL Registro no M.S.: 1097400460112	BIOLAB SANU(SP)	0,9801	58.806,00
3	2.000,00 FR	Ácido valpróico 50mg/ml xarope c/ 100ml. APRES CX C/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,1818	16.363,60
4	130.000,00 COM	Amitriptilina, cloridrato de, 25 mg comprimido APRES C/200 COMP Registro no M.S.: 1029802250053	CRISTALIA-S(SP)	0,0909	11.817,00
5	40.000,00 COM	Biperideno 2mg comprimido APRES. CX.C/200 COMP Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,3636	14.544,00
6	200,00 AMP	Biperideno, lactato 5 mg/ml solução injetável c/ 1ml APRES.CX/C/ 25 Registro no M.S.: 1029800960126	CRISTALIA-S(SP)	3,6727	734,54
7	130.000,00 COM	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,2545	33.085,00
8	40.000,00 COM	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPRS. (I) Registro no M.S.: 1029800440084	CRISTALIA-S(SP)	0,8545	34.180,00
9	2.000,00 FR	Carbamazepina 20 mg/ml xarope c/ 100ml APRES.CX/C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	9,0909	18.181,80
10	40.000,00 COM	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP. APRES CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,3273	13.092,00
11	5.000,00 CPR	Clomipramina, cloridrato de, 10 mg comprimido APRES CX C/20 CPRS- Registro no M.S.: 1356906140072	EMS/SIGMA P(SP)	0,9909	4.954,50
12	30.000,00 COM	Clomipramina, cloridrato de, 20 mg comprimido APRES CX C/20 CPRS Registro no M.S.: 1356906140099	EMS(SP)	1,3818	41.454,00
13	800,00 FR	Clonazepam 2,5mg/mL solução oral c/ 20m APRES.CX/ C/50 (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	2,9091	2.327,28
14	30.000,00 COM	Clorpromazina, cloridrato de, 25 mg comprimido . APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,4000	12.000,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160017/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 7 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ---	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Total
15	70.000,00 COM	Clorpromazina, cloridrato de, 100 mg comprimido APRESCX/C/200 COMP.* Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,5091	35.637,00
16	200,00 AMP	Clorpromazina, cloridrato de, 5 mg/ml IM solução Injetável c/5ml APRES. C/10 Registro no M.S.: 1029802260180	CRISTALIA-S(SP)	4,6364	927,28
17	40.000,00 COM	DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/1000 CPR Registro no M.S.: 1018600190100	SANTISA-SP(SP)	0,0691	2.764,00
18	70.000,00 COM	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO APRES. CX C/1000 COMP. Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	0,0691	4.837,00
19	600,00 AMP	Diazepam 5mg/ml IV,IM solução Injetável c/ 2ml (G) APRES.;CX/C/ 100 AMP Registro no M.S.: 1134301520018	HIPOLABOR-M(MG)	1,0909	654,54
20	40.000,00 CPR	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301930038	HIPOLABOR-M(MG)	0,2909	11.636,00
21	200,00 AMP	Fenitoína 50 mg/ml IV,IM solução Injetável c/ 5ml. APRES CX C/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	3,6364	727,28
22	60.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO APRES.CX.C/200 FENOCRIS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,2182	13.092,00
23	400,00 FR	Fenobarbital solução oral 40 mg/mL c/ 20ml APPRES C/10 (I) Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0000	2.800,00
24	130.000,00 CPR	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN COMPRIMIDO APRES. CX/300 CPR Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD(PR)	0,0909	11.817,00
25	200,00 AMP	Flumazenil 0,5mg/5ml IV solução injetável c/5ml Registro no M.S.: 1134301960034	HIPOLABOR-M(MG)	8,1818	1.636,36
26	20.000,00 COM	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO . APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,2545	5.090,00
27	70.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG COMP. APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1818	12.726,00
28	4.000,00 COM	Haloperidol Decanoato 50mg/mL solução injetável c/ 1ml APRES CX/C/ 3 (I)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160017/0003
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 7 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1049711330016	UNIAO QUIMI (DF)	7,8787		31.514,80
29	600,00	FR	Haloperidol 2 mg/ml solucao oral c/ 20ml (G) Registro no M.S.: 1049712080013	UNIAO QUIMI (DF)	5,8182		3.490,92
30	300,00	AMP	Haloperidol 5mg/ml solucao injetavel c/ 1ml Ampolas Registro no M.S.: 1049701910095	APRES.CX C/50 AMP.1ML (S) UNIAO QUIMI (DF)	2,2909		687,27
31	15.000,00	COM	Levodopa + Benserazida 100mg + 25mg comprimido Registro no M.S.: 1010000640150	APRES CX/60 CPR ROCHE (SP)	2,8130		42.195,00
32	15.000,00	COM	Levodopa + Benserazida 200mg + 50mg comprimido Registro no M.S.: 1010000640066	APRES. CX/30 CPR ROCHE (SP)	3,7273		55.909,50
33	20.000,00	CAP	Nortriptilina, cloridrato de, 25 mg capsula Registro no M.S.: 1044002150112	APRES.CX/60 CAPS CELLERA (MG)	0,6544		13.088,00
34	20.000,00	CAP	Nortriptilina, cloridrato de, 50 mg capsula Registro no M.S.: 1235201910048	APRES CX C/30 CAPS (I) (G) RANBAXY FAR (RJ)	1,2842		25.684,00
35	70.000,00	CPR	Risperidona 1mg comprimido (G) Registro no M.S.: 1542302830033	APRES.CX C/30 GEOLAB-GO (GO)	0,1636		11.452,00
36	70.000,00	CPR	Risperidona 3mg comprimido Registro no M.S.: 1542302830106	APRES.C/30 CPR *(C1) (G) GEOLAB-GO (GO)	0,2545		17.815,00

Total Geral: 585.186,67

(QUINHENTOS E OITENTA E CINCO MIL, CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

tal, 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

 Outlook**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Sex, 20/06/2025 16:21

Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

** Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 160017 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160017	14	0	12013	CLORPROMAZIN A 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,4000	0,3370	0,0630	12 000,00
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160017	26	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2545	0,2050	0,0495	5 090,00

Cliete.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160018/0001
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 8 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	10.000,00 COM	Bupropiona, cloridrato de, 150 mg comprimido CX C/30 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302520026	GEOLAB-GO(GO)	0,5455	5.455,00
2	50.000,00 CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO APRES. CX. C/480 COMP Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	0,0818	4.090,00
3	80.000,00 COM	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO. APRES CX C/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0691	5.528,00
4	10.000,00 COM	Codeína, fosfato de, + paracetamol 30mg+500mg comprimido APRES CX C/96 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,5091	5.091,00
5	10.000,00 COM	Escitalopram, oxalato de 10mg comprimido APRES.CX/450 CPR (G) Registro no M.S.: 1542301990096	GEOLAB-GO(GO)	0,1727	1.727,00
6	10.000,00 COM	Escitalopram, oxalato de 20mg comprimido APRES.CX/450 CPR (G) Registro no M.S.: 1542301990398	GEOLAB-GO(GO)	0,2727	2.727,00
7	200,00 AMP	Flufenazina 25mg/ml solução injetável c/ 1ml APRES.CX/ C/50 AMP.1ML (T) Registro no M.S.: 1029800980021	CRISTALIA-S(SP)	9,6182	1.923,60
8	10.000,00 COM	GABAPENTINA 300MG (G) 300 CAP SULA APRES.CX//C300 Registro no M.S.: 1256802380054	PRATI DONAD(PR)	0,4909	4.909,00
9	10.000,00 CPR	LEVOMEPROPАЗINA 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,6636	6.636,00
10	10.000,00 CPR	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,9091	9.091,00
11	60,00 FR	Levomepromazina 4% frasco c/ 20ml Frascos APRES.CX/10 FR Registro no M.S.: 1029800280133	CRISTALIA-S(SP)	18,1818	1.090,90
12	4.000,00 CPR	MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDO APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1023512810022	EMS(SP)	1,2149	4.859,00
13	4.000,00 COM	Morfina, sulfato de 30mg Comprimidos APRES.CX/ C/50 COMP. Registro no M.S.: 1029800970431	CRISTALIA-S(SP)	3,4545	13.818,00
14	5.000,00 CPR	OXCARBAZEPINA 600MG (*C1) COMPRIMIDO APRES CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1235202110071	RANBAXY FAR(RJ)	2,8249	14.124,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160018/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 8 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	100,00	FR	Oxcarbazepina 6% (60 mg/ml) suspensão oral 100ML + seringa Registro no M.S.: 1049712130207	UNIAO QUIMI(DF)	89,0909	8.909,09
16	10.000,00	CPR	Paroxetina 20mg comprimido APRES. CX/30 COMP (G) Registro no M.S.: 1542303100020	GEOLAB-GO(GO)	0,3818	3.818,00
17	10.000,00	CAP	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA APRES.CX C/30 (G) Registro no M.S.: 1542303550034	GEOLAB-GO(GO)	0,3273	3.273,00
18	10.000,00	CAP	PREGABALINA 150MG CÁPSULA APRES.CX/30 CAP (G) Registro no M.S.: 1542303550093	GEOLAB-GO(GO)	0,5273	5.273,00
19	100,00	F/A	PROPOFOL 10MG/ML *(C-1) COMPRIMIDO APRES.CX/ C/10 AMP. 20ML Registro no M.S.: 1029801340121	CRISTALIA-S(SP)	14,5455	1.454,55
20	300,00	FR	Risperidona 1mg/ml solução oral 30ml + seringa APRES.CX C/100 FR (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	18,0789	5.423,67
21	10.000,00	CPR	RISPERIDONA 2 MG-COMPRIMIDO APRES. CX/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830068	GEOLAB-GO(GO)	0,1818	1.818,00
22	10.000,00	COM	Sertralina, cloridrato de, 25mg comprimido CX/30 CPR - Registro no M.S.: 1004307440141	EUROFARMA(SP)	1,7880	17.880,00
23	30.000,00	CPR	Sertralina, cloridrato de, 50mg comprimido APRES CX C/490 COMP. (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO(GO)	0,1636	4.908,00
24	400,00	AMP	Tramadol 100mg solução injetável c/ 2ml APRES.CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG)	1,6364	654,56
25	4.000,00	CAP	TRAMADOL 50MG CÁPSULA. APRES.CX C/500 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,2000	800,00
26	4.000,00	COM	Tramadol 100mg comprimido APRES. CX C/10 CPRS Registro no M.S.: 1029802610221	CRISTALIA-S(SP)	5,2364	20.945,60
27	3.000,00	COM	TIORIDAZINA 50MG APRES C/20 CPRS - Registro no M.S.: 1049712300031	UNIAO QUIMI(DF)	1,0909	3.272,70

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA

Tipo: LOTE 8 - ELENCO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ---- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

Total Geral: 159.500,82

(CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL, QUINHENTOS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-

tal, 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 NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

14.060.77

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

 Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Sex, 20/06/2025 16:23

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 160018 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A.M. DE NAZARÉ	160018	10	0	7846	LEVOMEPROMAZIN A 100MG C/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134301940025	1,00	0,9091	0,8148	0,0943	9 091,00

Cliete.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160019/0001
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 9 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Intervalos de preço por ml de 0,51 (meio por cento)

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1	1.200,00	AMP	Ácido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/ml IV, IM solução Injetável c/ 5mL APRES.CX/ Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE (CE)	1,0909		1.309,08
2	200,00	AMP	Ácido tranexâmico 250mg/5ml IV solução Injetável c/ 5ml. APRES. C/5 AMP. 5ML Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M (MG)	6,0000		1.200,00
3	500,00	FR	AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML FR 100 ML - APRES.CX/C/ 60 FR (G) Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE (CE)	4,0000		2.000,00
4	500,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML (G) 100ML - APRES.CX/C/60 (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE (CE)	3,3636		1.681,80
5	200,00	AMP	Amiodarona cloridrato de, 50 mg/ml IV solução injetável c/ 3m APRES CX C/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M (MG)	4,5455		909,10
6	80.000,00	COM	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO GEN APRES CX/600 - Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD (PR)	0,0545		4.360,00
7	200,00	AMP	AMINOFILINA 240MG - APRES. C/100 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500240024	FARMACE-CE (CE)	3,6364		727,28
8	200,00	F/A	CETOPROFENO 100MG PO IV SOLUÇÃO INJETÁVEL APRES.CX/C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S (SP)	6,2727		1.254,54
9	2.000,00	AMP	Cetoprofeno 50 mg/ml IM solução injetável c/ 2ml APRES.CX/C/100 AMP 2ML (G) - Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M (MG)	1,8182		3.636,40
10	800,00	AMP	Cimetidina 150mg/ml solução injetável c/ 2ml APRES,CX/C/ 100 AMP Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M (MG)	1,5818		1.265,44
11	10.000,00	COM	Clonidina, Cloridrato de 0,100mg comprimido APRES CX/30 CPR - Registro no M.S.: 1036700580014	BOEHRINGER (SP)	0,3710		3.710,00
12	200,00	AMP	Clonidina, cloridrato 0,150 mcg/ml IV, IM solução injetável c/ 1 ml Ampolas Registro no M.S.: 1031101740031	HALEX ISTAR (GO)	7,8182		1.563,64
13	5.000,00	CPR	Clopidogrel 75mg comprimido APRES CX C/28 CPRS (GE) Registro no M.S.: 1004704240082	SANDOZ (SP)	0,9988		4.994,00
14	400,00	AMP	Cloreto de potássio 10%- 100mg/ml solução Injetável c/ 10ml APRES.CX 200 Registro no M.S.: 1559200010090	SAMTEC (SP)	0,4830		193,20

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160019/0002
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 9 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
15	150,00	BIS	Colagenase c/ cloranfenicol 0,6U/g pomada c/ 30g tb APRES.CX/10 Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	27,2727	4.090,91
16	1.200,00	AMP	Complexo B solução Injetável c/ 2ml Ampolas APRES. C/100 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-M(MG)	1,6545	1.985,40
17	300,00	AMP	Deslanosídeo 0,2mg/ml IV solução injetável c/ 2ml APRES.CX C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1049712290018	UNIAO QUIMI(DF)	3,5636	1.069,08
18	2.000,00	AMP	Diclofenaco sódico, 25mg/ml solução injetável c/ 3ml APRES.CX/ C/100 AMP. 3ML(I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0909	2.181,80
19	300,00	AMP	Dimenidrinato + Cloridrato De Piridoxina 50+50mg/ml IM solução injetável c/ 1ml APRES.CX/C/ Registro no M.S.: 1049711280027	UNIAO QUIMI(DF)	3,4909	1.047,27
20	1.000,00	AMP	Escopolamina, Butilbrometo de, 20 mg/ml IV,IM,SC solução Injetável c/ 1ml APRESCX/ C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,4545	1.454,50
21	1.600,00	AMP	Escopolamina, Butilbrometo de + dipirona Sódica 4mg/ml + 500mg/ml IV,IM solução Injetável c/ 5ml APRES CX C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	2,0583	3.293,28
22	200,00	AMP	Fitomenadiona 10 mg/ml IV solução injetável c/ 1ml Registro no M.S.: 1029801150012	CRISTALIA-S(SP)	1,8000	360,00
23	1.200,00	AMP	Glicose 25% IV solução Injetável c/ 10ml APRES.CX C/200 AMP Registro no M.S.: 1031101670023	HALEX ISTAR(GO)	0,7273	872,76
24	250,00	AMP	Hidralazina, cloridrato de 20 mg/ml IV,IM solução injetável c/ 1ml C/50 AMP. 1ML - NEPRESOL - Registro no M.S.: 1029800890037	CRISTALIA-S(SP)	9,0909	2.272,73
25	15.000,00	COM	sossorbida, dinitrato de, 5 mg comprimido sublingual APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1356900150041	EMS/SIGMA P(SP)	0,6172	9.258,00
26	15.000,00	COM	Isossorbida, dinitrato de, 10 mg comprimido APRES CX C/30 CPRS ISORDIL Registro no M.S.: 1356900150025	EMS/SIGMA P(SP)	0,5712	8.568,00
27	5.000,00	BG	Neomicina, sulfato de + bacitracina (5mg+250 UI)/g pomada c/ 15g tb Registro no M.S.: 1256801280013	PRATI DONAD(PR)	3,0909	15.454,50

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 17700-PREFEITURA M. DE NAZARÉ
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 221/2025

Folha: 160019/0003
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP Nº 029/2025
Abertura: 27/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: LOTE 9 - ELENCO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
28	200,00	F/A	Omeprazol 40 mg pó liofilizado para suspensão injetável - APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML - (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	12,1091	2.421,82
29	800,00	AMP	Ondansetrona, cloridrato de, 4mg IV,IM solução injetável c/ 2ml CX C/100 AMP 2ML. (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,7153	1.372,24
30	1.000,00	COM	Secnidazol 1000mg comprimido dose única Registro no M.S.: 1410701310039	PHARLAB-MG(MG)	2,7900	2.790,00
31	400,00	FR	Simeticona 75 mg/ml solução oral c/ 15ml APRES.CX/C/200 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	2,3636	945,44

Total Geral: 88.242,21

(OITENTA E OITO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E VINTE E UM CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

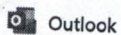
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

63.102.96

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS
Condições de Pagamento : 10 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA



Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Sex, 20/06/2025 16:34

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 160019 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17700 - PREFEITURA M. DE NAZARÉ

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160019	5	0	692	AMIODARON A 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5455	3,8995	0,6460	909,10
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160019	10	0	376	CIMETIDINA 300 MG CX/100 AMP,2 ML	HYPOFARMA-MG	1038700250029	1,00	1,5818	1,3034	0,2784	1 265,44
17700	PREFEITUR A M. DE NAZARÉ	160019	14	0	10267	CLOR.DE POTASSIO 10% 10ML CX 200	SAMTEC	1559200010090	1,00	0,4830	0,3520	0,1310	193,20

DATA DA LEITURA: 17/06/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE/BA	
CODIGO: ID 10011 - BB nº 1072566		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 221/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 029/2025	
ABERTURA: 27/06/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA: 08:30		VALIDA PROP.:		60 DIAS	
JULGAMENTO: LOTE		ENTREGA:		05 DIAS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO:		10 DIAS ÚTEIS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA:		RADEQUADA + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA:		https://licitacoes-ez.bb.com.br/aop-inter-estatico/comprador/licitacao	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA:		ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS
9.6.	CONTRATO SOCIAL	X			AFE COMUM LABORATORIO
9.11.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO
9.6.	CNH - DOS SÓCIOS	X		7.12.	VALOR ESTIMADO: R\$ 4.363.325,50
9.13.	CNPJ. Cod: 6	X			AMOSTRAS
9.16.	FGTS	X			BOAS PRÁTICAS DE FABRI.
9.14.	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
9.14.	CERT. FEDERAL	X		5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO
9.18.	CERT. ESTADUAL	X		5.1.2.	NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				PROCEDÊNCIA E ORIGEM
9.18.	CERT. MUNICIPAL	X			DIGITAR CONFORME ANEXO
	CERTIDÃO IPTU				REGISTRO DE MEDICAMENTO
9.17.	CIM	X			REGISTRO MATERIAL
9.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()
9.16.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFIC/CRIANÇ				PROTÓCOLO ()
	BALANÇO			TR	Nº DO ITEM NO CBPF
	CERT. CONTADOR CRC				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA
9.21.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			Nº DO ITEM NO REGISTRO
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS PROTESTO			4.1. i)	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
	CERTIDÃO DO FORO				VALIDADE DOS PRODUTOS:
4.1. d) / 9.25.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			PROPOSTA VIA 1
	LIC. FUNC. - MATERIAL				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA
4.1. b) / 9.24.	AFE COMUM - ANVISA	X		7.8.	DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
4.1. b) / 9.24.	AFE COMUM - DOU	X			BULA
4.1. c) / 9.24.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PÁG 39 - III p)	EXEQUIBILIDADE
4.1. c) / 9.24.	AFE ESPECIAL - DOU	X		ANEXO IV	LOTE 10: ALGUNS ITENS COM MARCA ESPECIFICA
	AFE CORRELATO - ANVISA				UNIDADE DE MEDIDA
	AFE CORRELATOS - DOU				NÃO ACEITA PROTOCOLO
4.1. d) / 9.25.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE/BA
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				5.1.1. valor unitário e total de cada item e total por lote (grupo); 5.1.2. marca (laboratório de procedência) de cada item; 5.1.3. Quantidade cotada, devendo respeitar a quantidade prevista para cada item. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
	CERTIDÃO FARMÁCIA				Critério de Julgamento: Menor preço global por LOTE; 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5% (meio por cento). 6.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.7. é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%
	DOC. FARMACÊUTICO				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
	CRC NA PREFEITURA				6.21.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.
	GADFOR				
	CERTIDÃO DO ICMS				
	SICAF				
9.23.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			
9.23.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			8.7. / 8.8. / 8.9. / 9.26.	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			X	
7.1.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS				
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP				
	CERTIDÃO DO TOU				
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS				
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL				
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL				
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO				
	CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				
	BOMBEIROS				
	IDONEIDADE FINANCEIRA				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE/BA	X			

RECEB. NOME:

EM:

20/06/25
05.08.48



EDITAL
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 029/2025

PREÂMBULO

Contratante	MUNICÍPIO DE NAZARÉ
Processo administrativo nº	221/2025 (05.06.2025)
Fundamento Legal	Lei Federal nº. 14.133/2021 e Decretos Municipais nºs 153/2022 de 19.10.2022, 017/2025 de 03.01.2025 e 020/2025 de 06.01.2025.
Objeto	Registro de preços destinado à futura e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS , para atender as necessidades da Assistência Farmacêutica nos serviços das 12 (doze) Unidades de Saúde, Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e Serviço de Atendimento Móvel De Urgência (SAMU), no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Nazaré/BA, mediante condições estabelecidas no Edital e seus anexos.
Valor total estimado da Contratação	R\$ 4.363.325,50 (quatro milhões e trezentos e sessenta e três mil trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos).
Data e horário da sessão pública	Data e Hora da Disputa 27/06/2025 às 09:00h (horário de Brasília) Acolhimento de propostas: às 08:00 horas, do dia 10/06/2025, abertura das propostas: às 08:30 horas do dia 27/06/2025, data e a hora da disputa: às 09:00 horas do dia 27/06/2025.
Local de realização	https://licitacoes-e2.bb.com.br/aop-inter-estatico/comprador/licitacao Licitação nº 1072566
Critério de Julgamento	Menor preço global por LOTE
Modo de disputa	Aberto/Fechado
Regime de Execução	Empreitada por preço unitário
Preferência ME/EPP/EQUIPARADAS	NÃO
Pregoeira	Sara Jesus de Freitas da Silva

O Edital completo poderá ser adquirido no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no site <https://pmnazare.transparenciaoficialba.com.br/pagina?ref=lc> a partir da data de sua publicação. Informações ou dúvidas podem ser dirimidas por meio do e-mail nazarelicita2025@gmail.com

1. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO:

- 1.1. Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.
- 1.2. A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial **no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.**
- 1.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, por email no seguinte endereço eletrônico: nazarelicita2025@gmail.com
- 1.4. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.
 - 1.4.1. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo agente de contratação, nos autos do processo de licitação.
- 1.5. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.