

SEQ. Nº	10.041
CÓD. CLIENTE:	18188
PORTAL :	LICITANET
ID:	.

FUNDO M. DE SAÚDE DE ITABAIANA / FMS DE ITABAIANA-280290

Pregão Eletrônico:	011/2025
Data e Hora de Abertura	01/07/2025 09:00:00

PERDEMOS

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	HEITOR		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 1.085.552,74	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	6	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

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

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

SSO LICITATÓRIO

CLIENTE

CNPJ: 12219015000124

Data cadastro: 12/06/2025 17:47:52

Analista: igor.gabriel

CITAÇÃO

Medicamento e Material

Tipo: Item

Portal: Licitanet

Vigência: 12 MESES

Documentação Antecipada:

Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA

Judicial: Não

Amostra: Poderá solicitar

Ampla

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Proposta Eletrônica:

Pop. IBGE: 96839

Dist. Ida/Volta: 112 KM

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Valor Total de Protestos:

PAB Fixo:

Total:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

Analista Financeiro:

D. Parecer Financeiro: PAGA POR NOTA. ATRASO MÉDIO DE 40 DIAS.

Observação Financeira: PAGA POR NOTA. ATRASO MÉDIO DE 40 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

JUSTIFICATIVA NEGADO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

GARANTIA DE PREÇO

FINANCEIRO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

iente.: 18188-FUNDO M. DE SAUDE DE ITABAIANA - SE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.030/2025

Folha: 160158/0001
Data: 26/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 011/2025
Abertura: 01/07/2025 Hora: 09:00

ITEM
2 CASAS.

ABIF-L.NET

tipo: ITEM

INTERVENÇÃO R\$0,01

Item	Quantidade	App.	Discriminação	Marca/Fabricante	Unid.	Total
13	7.125,00	ROL	ALGODAO HIDROFILO 500 GR Registro no M.S.: 80304960001	NEVOA/NORRE(RN)	12,20	132.111,75
16	106.500,00	ROL	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1.8M 13 FIOS Registro no M.S.: 81648610003	ANAPOLIS(GO)	0,75	111.186,00
17	91.500,00	ROL	ATADURA DE CREPOM 20CM X 1.8M 13 FIOS Registro no M.S.: 81648610003	ANAPOLIS(GO)	1,09	124.476,00
34	258.750,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 11 FIOS PCT C/10 UNID ESTERIL Registro no M.S.: 82373639003	AMCO	0,47	174.061,13
35	17.250,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 9 FIOS PCT 500 UND Registro no M.S.: 82373639001	AMCO	19,30	462.613,99
36	114.375,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS PCT C/10 UNID ESTERIL Registro no M.S.: 82373639003	AMCO	0,52	81.103,33

Total Geral: 1.085.552,74
(UM MILHAO, OITENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edital, 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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.

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

DROGAFONTE LTDA

DATA DA LEITURA: 19/06/2025 CODIGO: ID 10041 PROCESSO: N° 030/2025 ABERTURA: 01/07/2025 HORA: 09:00 JULGAMENTO: ITEM CASAS DEC.: 2 CASAS LEI 14.133/2021: SIM		ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA.PROP.: ENTREGA: PAGAMENTO: PRAZO DA DOC.: SISTEMA:		FUNDO MUNICIPAL DE ITABAIANA/SE ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO N° 011/2025 MEDICAMENTOS E MATERIAIS 60 DIAS 10 DIAS ÚTEIS 10 DIAS ÚTEIS ORIGINALS, SE SOLICITADO, PRAZO 5 DIAS ÚTEIS; READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; LICITANTE:	
VIGENCIA: 120 DIAS CORRIDOS LEITURA POR: JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA:		FECHADO E ABERTO	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
Págs		Págs		H P F	
8.13.	CONTRATO SOCIAL	X			
8.13.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			
8.13.	CNH - DOS SÓCIOS	X			
8.18.	CNPJ. Cod: 6	X			
8.20.	FGTS	X			
8.19.	INSS	X			
8.19.	CERT. FEDERAL	X			
8.23.	CERT. ESTADUAL	X			
8.23.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			
8.23.	CERT. MUNICIPAL	X			
8.22.	CERTIDÃO IPTU	X			
8.22.	CIM	X			
8.22.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			
8.21.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			
8.28.	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/GRANQ	X			
8.30.	BALANÇO	X			
8.30.	CERT. CONTADOR CRC	X			
8.30.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			
8.30.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIIM	X			
8.30.	CARTÓRIOS PROTESTO	X			
8.30.	CERTIDÃO DO FORO	X			
8.30.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			
8.30.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			
8.31.	AFE COMUM - ANVISA	X			
8.31.	AFE COMUM - DOU	X			
8.31.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			
8.31.	AFE ESPECIAL - DOU	X			
8.31.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			
8.31.	AFE CORRELATOS - DOU	X			
8.30.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			
SIMPLIFICADA - JUCEPE					
SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					
CONSELHO DE FARMÁCIA					
CERTIDÃO FARMÁCIA					
DOC. FARMACÊUTICO					
CRC NA PREFEITURA					
CADEOR					
CERTIDÃO DO ICMS					
SICAF					
8.29.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			
8.29.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			
11.1.1. CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				
11.1.2. CONSULTA	RELACÃO DE APENADOS - TCE SP				
CERTIDÃO DO CEIS					
CERTIDÃO DO CNEP					
CERTIDÃO DO TCU					
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					
CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO					
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					
BOMBEIROS					
IDONEIDADE FINANCEIRA					
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE ITABAIANA/SE	X			

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
 9.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 9.1.1. Valor/desconto da unidade de medida do item; 9.1.2. Marca; 9.1.3. Fabricante; 9.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do termo de referência. 9.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
 Critério de Julgamento: Menor preço por item. 10.8. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.11. O intervalo mínimo entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 11.7. É índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50%.

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:
 10.24.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie sua proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 12.1.1. devendo a última folha da proposta ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 12.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 13.2. Finalizada a fase de lances, o pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo máximo de 2 horas, envie os documentos de habilitação.

Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	DECL. DE REQ. DE HAB			
	DADOS DO REPRESENTANTE			
	CARTA CREDENCIAMENTO			
13.7. / 13.8. / 13.9.	DECLARAÇÃO GERAL			
X	DADOS DA EMPRESA			

DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA
SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:
 10.4. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 11.6. Será desclassificada a proposta vencedora que: 11.6.1. contiver vícios insanáveis; 11.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência. 11.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação. 11.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:
OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:
 3.6.1. licitacao.saude@itabaiana.se.gov.br; 3.6.2. lic.saude.ita@gmail.com; 3.6.3. Tel.: (79) 3431-9712

RECEB. NOME: *Adelilson* **EM:** 23-06
 10-02