

SEQ. Nº	10.131
CÓD. CLIENTE:	19230
PORTAL :	LICITANET
ID:	

**FUNDO M.DE SAUDE DE PORTO DA FOLHA /
F.M.S PORTO DA FOLHA-280560**

Pregão Eletrônico:	003/2025
Data e Hora de Abertura	02/07/2025 09:00:00

PERDEMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	HEITOR		
DISPUTADO POR	FLÁVIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 275.700,00	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	3	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 10131

DADOS DO CLIENTE

Nome: FUNDO M.DE SAUDE DE PORTO DA FOLHA (19230)	CNPJ: 10319517000100	Endereço: PORTO DA FOLHA - SE
Representante: M&G REPRESENTAÇÃO (25)	Data cadastro: 17/06/2025 10:45:25	Analista: joao.arruda

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 003/2025		Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 02/07/2025 09:00:00		Processo Licitatório:		Portal: Licitanet	
Prazo de Entrega: 10 DIAS		Prazo de Pagamento: EDITAL NÃO INFORMA		Validade: 60 DIAS	
Valor Estimado: 0,00		Exclusivo ME/EPP: Amplo/Exclusivo		Amostra: Poderá solicitar	
Certificado de Boas Práticas:		Proposta Eletrônica:		Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	
Observação do Edital:		Baixo Custo:		Judicial: Não	
				Dist. Ida/Volta: 356 KM	
				Pop. IBGE: 28788	

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	PAB Fixo:	0,00
MAC:	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA-POR NOTA, ATRASO MÉDIO 36 DIAS, NÃO COMPRA DESDE 2024.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

FINANCEIRO	GARANTIA DE PREÇO	JUSTIFICATIVA NEGADO
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:

12230-UNDO M. DE SAUDE DE ROIO DA FOLHA SE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.

Polha: 160185/0001
Data: 27/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 03/2025 FMS
Abertura: 02/07/2025 Hora: 09:00

ITEM
2 CASAS.

INTERVALO R\$0,00

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
50	45.000,00 BIS	DEXAMETASONA CREME 1MG/G BSNAGA. APRES.CX C/50 BIS. (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,3636	106.362,00
63	51.000,00 FR	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML - APRES. CX. C/100 FR. C/10ML. (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6364	83.456,40
103	27.000,00 FR	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30ML. APRES.CX C/100 FR. (S) Registro no M.S.: 1384100330083	NATULAB(BA)	3,1818	85.908,60

Total Geral: 275.727,00
(DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE E SETE 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 DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condicoes estabelecidas no edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigacoes e responsabilidades especificadas no edital, TERMO DE REFERENCIA e no contrato.
Declaramos que nos precos cotados estao incluidas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como impostos, taxas ou quaisquer outros encargos que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acrescimos em virtude de expectativa inflacionaria, inclusive aqueles de trata o item 1.1 do TERMO DE REFERENCIA e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Validade da Proposta : 60 DIAS
Prazo de Entrega : 30 DIAS
Condicoes de Pagamento : CONFORME EDITAL

DROGAFONTE LTDA

RECEB. NOME:

EM: 27-06

15:40

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 27/06/2025 16:03
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Verificação de proposta

A proposta número 160185 do cliente código 19230 - FUNDO M.DE SAUDE DE PORTO DA FOLHA

Usuário: ADEILSON.M

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.