



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	10.389
CÓD. CLIENTE:	21144
PORTAL :	PORTAL PRÓPRIO
ID:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSÃO / PROMISSÃO -354160

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

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 1.410.411,31	REF#:	R\$ 159.640,50
QUANT. ITENS DISP.:	77	QUANT. ITENS GANHOS.:	13

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

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



ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 10389

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

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSÃO (21144)		CNPJ: 445588560000152	Endereço: PROMISSAO - SP
Representante: EUGENIO SP 01 (3115)		Data cadastro: 30/06/2025 08:47:15	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 0111/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 01/07/2025 09:00:00	Processo Licitatório:	Portal: ComprasNet		
Prazo de Entrega: 10 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: 04 CASAS	Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Alguns Itens	
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 912 KM		Pop. IBGE: 41211	

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	3	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	2.853.233,75	PAB Fixo:	0,00
MAC:	932.560,62	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	30/06/2025 10:00:06	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, NÃO COMPRA DESDE 2021, ATRASO MÉDIO 24 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

FINANCEIRO	GARANTIA DE PREÇO	JUSTIFICATIVA NEGADO
DATA/HORA ENTREGA:	DATA/HORA ENTREGA:	() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTREGA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

Ciente.: 21144-PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 024/2025

Folha: 160301/0001

Data: 01/07/2025

SP
Item 4 caras
Intervalo de R\$ 0,01

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

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	2.000,00 BIS	ACICLOVIR 50 MG CREME BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	3,8652	7.730,40
4	300.000,00 CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0511	15.330,00
6	62.000,00 CPR	ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0547	3.391,40
8	250.000,00 CAP	ACIDO VALPROICO 250MG APRES. CX/25 CAPS Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,5838	145.950,00
9	8.000,00 CPR	ALBENDAZOL 400MG APRES. CX/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,6381	5.104,80
10	6.000,00 FR	ALBENDAZOL 4% APRES. CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6409	9.845,40
12	40.000,00 CPR	ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD(PR)	0,3645	14.584,00
13	7.000,00 FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	3,3728	23.610,30
15	30.000,00 CPR	AMIODARONA 200MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	0,5244	15.732,00
22	260.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0365	9.490,00
23	95.000,00 CPR	ATENOLOL 50MG APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,0722	6.925,50
24	60.000,00 CPR	AZITROMICINA 500 MG APRES. CX/300 CPRS REV. (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	0,2398	74.388,00
30	110.000,00 CPR	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA S(SP)	0,3646	40.106,00
34	7.000,00 FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS APRES. CX/96 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1449300660034	AIRELA(SC)	3,2817	22.971,90

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

VOLTA 77/07
09:00

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 21144-PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 024/2025

Folha: 160301/0002
Data: 01/07/2025

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

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
35	160.000,00 CPR	BUPROPIONA 150MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302520026	GEOLAB-GO(GO)	51k 0,533	87.520,00
36	500,00 FR	CARMELOSE SODICA 5MG/ML FR 10ML Registro no M.S.: 1542302300026	GEOLAB-GO(GO)	200 9,2982	4.649,00
38	200.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	51k 0,047	51.040,00
39	30.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 400 MG APRES. CX/200 CPRS (I) Registro no M.S.: 1029800440084	CRISTALIA-S(SP)	0,70 0,8569	25.707,00
41	90.000,00 CPR	CARBONATO LITIO 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	51k 0,332	29.538,00
50	5.000,00 BIS	CETOCONAZOL CREME BIS 30G (G) Registro no M.S.: 1134301310064	HIPOLABOR-M(MG)	51k 2,556	21.878,00
55	60.000,00 CPR	CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	51k 0,332	19.692,00
56	225.000,00 CPR	CITALOPRAM 20MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802720149	PRATI DONAD(PR)	51k 0,164	36.922,50
59	100.000,00 CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG APRES. CX/480 CPRS Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO)	51k 0,054	8.200,00
60	610.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2 MG APRES. CX/480 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	51k 0,043	42.273,00
61	2.000,00 FR	SOL.FISIOLOGICA NASAL APRES. CX/100 FR 30ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	0,96 1,5497	3.099,40
62	100.000,00 CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	51k 0,505	51.050,00
63	65.000,00 CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,286 0,4011	26.071,50
65	2.000,00 BIS	COLAGENASE C/CLOR. APRES. CX/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	1,60 27,3478	54.695,60

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 21144-PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 024/2025

Folha: 160301/0003
Data: 01/07/2025
PREGAO ELETRONICO No. 011/2025
Abertura: 01/07/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
73	12.000,00 BIS	DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES. CX/50 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG) 2,3701	28.441,20
75	140.000,00 CPR	DIAZEPAM 10MG APRES.CX/1000 CPRS Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP) 0,0660	9.702,00
79	800.000,00 CPR	DIPIRONA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR) 0,1114	153.120,00
80	25.000,00 FR	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES. CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE) 0,0409	41.022,50
83	15.000,00 CAP	DULOXETINA 60MG APRES. CX/30 CAPS (G) Registro no M.S.: 1542303530033	GEOLAB-GO(GO) 2,5525	38.287,50
89	2.000,00 UN	ENOXAPARINA 40MG APRES. CX/10 SERI PRONTO USO (I) Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP) 22,0725	44.157,60
91	300,00 BIS	ESTRIOL 1 MG/G BIS 50G Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG) 25,5246	7.657,38
93	60.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP) 0,2056	12.036,00
98	10.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES. CX/100 CAPS Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG) 0,6290	6.290,00
100	200.000,00 CPR	FLUOXETINA 20 MG APRES. CX/300 CPRS Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD(PR) 0,0912	18.240,00
101	100.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR) 0,0650	7.650,00
102	60.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES. CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO) 0,0638	3.828,00
105	15.000,00 CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP) 0,2552	3.828,00
107	70.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP) 0,1823	12.761,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Ciente.: 21144-PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 024/2025

Folha: 160301/0004
Data: 01/07/2025

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

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
111	4.000,00 FR	IBUPROFENO 50MG/ML GTS APRES. CX/100 FR 30ML Registro no M.S.: 1384100330083	NATULAB(BA)	2,10 3,1906	12.762,40
112	130.000,00 CPR	IBUPROFENO 600MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	0,2293 0,155	29.809,00
113	35.000,00 CPR	IMIPRAMINA 25 MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,6199 0,5337	21.698,50
125	20.000,00 CPR	LEVOFLOXACINO 500MG COMP. APRES CX/ 10 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302410026	GEOLAB-GO(GO)	0,655 0,460	31.358,00
126	40.000,00 CPR	LEVOMEPRAMAZINA 100MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,9159 0,8148	36.464,00
127	60.000,00 CPR	LEVOMEPROPАЗINA 25MG - APRES. CX. /200 CPRS. Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,6255 0,950	39.930,00
133	80.000,00 COM	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/500 CPRS - (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,1003 0,0567	8.024,00
134	4.000,00 FR	LORATADINA XPE 1MG/ML FR.100ML APRES.CX/C/48 FR Registro no M.S.: 1624100070028	AIRELA(SC)	4,0110 2,56	16.044,00
135	250.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICO 50MG COMP. APRES.CX/450 CPR Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO(GO)	0,0847 0,0329	13.675,00
138	160.000,00 COM	METFORMINA 850 MG COMP. APRES C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,1994 0,109	30.624,00
143	2.000,00 BG	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAGINAL 50G APRES.CX/C/50 (G) + APLIC Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	0,916 0,6735	17.867,20
144	40.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG COMP - APRES. CX. C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,2735 0,247	10.940,00
147	10.000,00 BG	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G APRES.CX/C/200BIS (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	3,2817 1,99	32.817,00
149	150.000,00 COM	NIMESULIDA 100 MG APRES CX/350 CPR-(G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD(PR)	0,1199 0,0567	17.985,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Ciente.: 21144-PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 024/2025

Folha: 160301/0005
Data: 01/07/2025

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

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
150	1.000,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	8,0402	8.040,20
151	5.000,00	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G (G) APRES.CX/C/ 50 + APLIC Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,990	54.995,00
154	80.000,00	COM	OLANZAPINA 5MG - APRES. CX. C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302220154	GEOLAB-GO(GO)	0,4375	35.008,00
163	3.500,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,9142	6.700,05
164	100.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG APRES C/500 COMP GEN Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	9.120,00
167	6.000,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR.60ML APRES.CX/ C/50 (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5625	39.381,00
168	115.000,00	COM	PREDNISONA 20MG APRES.CX/C/500 COMP.(GEN) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,3612	41.515,00
169	25.000,00	COM	PREDNISONA 5MG COMP APRES.CX/ C/500 COMP. - (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	2.280,00
170	6.000,00	CAP	PREGABALINA 150MG CAPSULA APRES CX/30 CAP (G) Registro no M.S.: 1542303550093	GEOLAB-GO(GO)	0,5212	3.127,20
173	110.000,00	COM	PROMETAZINA 25 MG COMP - APRES. CX. C/200 COMP. Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,1823	20.053,00
177	200,00	FR	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FRASCO 30 ML - (G) APRES.CX//C100 Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	18,1287	3.625,74
178	120.000,00	CPR	RISPERIDONA 2 MG COMP APRES.CX/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830068	GEOLAB-GO(GO)	0,1823	21.876,00
179	65.000,00	CPR	RISPERIDONA 3MG COMP. APRES.CX/ C/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830106	GEOLAB-GO(GO)	0,2952	19.288,00
185	450.000,00	CPR	SERTRALINA 50MG APRES. CX/490 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO(GO)	0,2722	12.255,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
189	6.000,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG APRES. CX/200 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232	10.939,20
194	20.000,00	CPR	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,269	5.334,00
198	1.000,00	FR	TOBRAMICINA 3MG/ML OFT FR 5ML (G) Registro no M.S.: 1542302610017	GEOLAB-GO(GO)	7,2927	7.292,70
202	6.000,00	CPR	TRAMADOL 100 MG APRES. CX/10 CPRS Registro no M.S.: 1029802610221	CRISTALIA-S(SP)	5,2508	31.504,80
204	300,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,2043	2.461,29
207	160.000,00	CAP	VENLAFAXINA 75MG APRES. CX/300 CAPS (G) Registro no M.S.: 1542302500221	GEOLAB-GO(GO)	0,8204	131.264,00
211	800,00	FR	VITAMINA "C"200MG/ML APRES. CX/100 FR 20ML Registro no M.S.: RDC.576/2021	AIRELA(SC)	40,1100	32.088,00

Total Geral: 2.120.305,76
(DOIS MILHOES, CENTO E VINTE MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedenca nacional.
ALIQUOTA DE ICMS: 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro, sob as penas da Lei que os precos oferecidos contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pelo LICITANTE na data da apresentacao desta Proposta incluindo, entre outros, tributos, encargos sociais, materiais, despesas administrativas e lucro.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Ammanda

DATA DA LEITURA:		30/06/2025		ORGÃO:		PREFEITURA DE PROMISSÃO/SP	
CODIGO		ID 10389		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO		Nº: 024/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2025	
ABERTURA		01/07/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias Corridos	
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		6.36 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		http://kaingang.comunicapromissao.com.br:8079/comprasedital/	
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.
8.1.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
8.1.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.1.3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO	
8.2.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS	
8.2.3	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI	
8.2.2	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
8.2.2	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
8.2.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
8.2.6	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO	
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
8.2.5	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
8.2.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
8.2.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()	
	MTE - INFRAÇÃO/DEP/CI/RIANC				ANEXO VI - PG 82	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA
8.3.2 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO	
8.3.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI	
	CARTÓRIOS PROTESTO				14.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA	
8.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 5.417.700,60	X
8.4.2	AFE COMUM - DOU	X			PG 5	ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL	X
8.4.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			7.8	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
8.4.3	AFE ESPECIAL - DOU	X			11.3	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DE PROMISSÃO/SP	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável 5.3. Validade não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de sua apresentação; 5.3.1. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada/5.9. Serão aceitas propostas e lances com até 04 (quatro) casas decimais.	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item./6.5. O lance deverá ser ofertado pelo MENOR PREÇO POR ITEM./6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser R\$ 0,01 (um centavo de real)/7.7. É índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração./7.2. O critério de julgamento da presente ATA será o DE MENOR PREÇO POR ITEM.	
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
	CERTIDÃO FARMÁCIA					4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá às fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./6.36. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados./6.1.2. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado, que no prazo de 2 (duas) horas envie a documentação, relativa à habilitação elencada no Termo de Referência, acompanhada de todas as declarações contidas nos anexos deste edital bem como proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares relativos ao SICAF, quando necessários à complementação daqueles exigidos neste Edital e seus anexos, já apresentados.	
	DOC. FARMACÊUTICO						
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES	H P F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
3.2	SICAF	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
8.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
8.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					CARTA CREDENCIAMENTO	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				4.8./8.7/8.8/8.9	DECLARAÇÃO GERAL	X
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS, CNJ					DADOS DA EMPRESA	X
8.3.5	ÍNDICE ECONÔMICO	X				UNIFICADA	ANEXO VII
	CERTIDÃO DO TCU						
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO						
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					7.6.1. contiver vícios insanáveis; 7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.	
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
	IDONEIDADE FINANCEIRA						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				E-mail licitacao@promissao.sp.gov.br ou pelo telefone (14) 3543-9000 - Ramal 227.	
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE PROMISSÃO/SP	X				RECEB. NOME: <i>Ammanda</i> EM: 30/06/2025	

13.36

PREGÃO ELETRÔNICO

011/2025

CONTRATANTE

Município de Promissão, através da Secretaria Municipal de Saúde.

OBJETO

O REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS DE “A” a “Z”, OBJETO DE NATUREZA COMUM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, com recursos federal, estadual e próprios, para atendimento aos pacientes atendidos nas Unidades de Saúde do Município, do Sistema Único de Saúde, em conformidade com os prazos, procedimentos e demais condições descritas no Edital de Licitação e em seus anexos.

VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO

R\$ 5.417.700,60 (Cinco milhões, quatrocentos e dezessete mil, setecentos reais e sessenta centavos).

DATA DA SESSÃO PÚBLICA

Dia 01/07/2025 às 09:00 horas (horário de Brasília).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO:

Menor preço por item.

MODO DE DISPUTA:

Aberto e fechado.

EXCLUSIVIDADE ME/EPP/EQUIPARADAS

Não.

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Seg, 30/06/2025 13:58

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

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 160301 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 21144 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSÃO

Usuário: AMANDA.MARIA

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	63	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,4011	0,3370	0,0641	26 071,50
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	105	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2552	0,2050	0,0502	3 828,00
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	113	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,6199	0,5337	0,0862	21 696,50
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	126	0	7846	LEVOMEPROMAZIN A 100MG C/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134301940025	1,00	0,9116	0,8148	0,0968	36 464,00
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	143	0	1002	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	8,9336	6,7354	2,1982	17 867,20
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	144	0	3857	METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2735	0,2417	0,0318	10 940,00
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	151	0	13881	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256800450101	1,00	10,9391	8,2830	2,6561	54 695,50
21144	PREFEITUR A MUNICIPAL DE PROMISSÃO	160301	211	0	9199	VITAMINA "C"200MG/ML GOT A 20ML C/100	AIRELA	RDC.576/2021	20,00	2,0055	1,0000	1,0055	32 088,00