



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	11.249
CÓD. CLIENTE:	19857
PORTAL :	LICITANET
ID:	.

**FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA
BAIXA VERDE / DA BAIXA VERDE-261247**

Pregão Eletrônico:	007/2025
Data e Hora de Abertura	22/08/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 531.467,94	REF#:	R\$ 91.520,00
QUANT. ITENS DISP.:	39	QUANT. ITENS GANHOS.:	13

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 11249

DADOS DO CLIENTE

Nome: FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19857) CNPJ: 10769869000159 Endereço: STA CRUZ BAIXA VERDE - PE

Representante: CARLOS ANDRÁ HV (3050) Data cadastro: 30/07/2025 09:35:44 Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 007/2025 Modalidade: Pregão Eletrônico Objeto: Medicamento Tipo: Item Julgamento: Menor Preço

D/Hora da Abertura: 22/08/2025 09:00:00 Processo Licitatório: Portal: Licitanet

Prazo de Entrega: EDITAL- NÃO INFORMAR Prazo de Pagamento: 30 DIAS Validade: 90 DIAS Vigência: 12 MESES

Valor Estimado: 0,00 Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá solicitar Casas Decimais: 02 CASAS Documentação Antecipada:

Certificado de Boas Práticas: Proposta Eletrônica: Baixo Custo: Judicial: Não

Observação do Edital: Dist. Ida/Volta: 798 KM Pop. IBGE: 12708

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos: 0,00 Valor Total de Protestos: 0,00
Farmácia Básica: 0,00 PAB Fixo: 0,00
MAC: 0,00 Total: 0,00
D. Parecer Financeiro: 30/07/2025 14:44:06 Analista Financeiro: maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 27 DIAS, DÉBITO R\$ 720,00 88 DIAS. (assinatura)

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS AUTORIZAÇÃO MATERIAIS ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

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

Ciente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.012/2025

Folha: 161622/0001

Data: 15/08/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025

Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

ITEM
2-CASAS.

INTERVAM R\$0.01

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	10.000,00 CPR	BIPERIDENO 2MG COMP. CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,3646	3.646,00
2	25.000,00 CPR	PROMETAZINA 25MG - APRES CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,1878	4.695,00
3	25.000,00 CPR	CLORPROMAZINA 25MG COMP. CX C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3646	9.115,00
4	5.000,00 AMP	FENITOINA 50MG/ML AMP 5 ML - APRES CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	3,6464	18.232,00
5	25.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100MG COMP. CX C/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,1878	5.470,00
9	30.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2MG COMP. CX C/480 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0733	2.079,00
11	2.000,00 CAP	TRAMADOL 50MG APRES CX C/500 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,2000	401,20
12	10.000,00 CPR	QUETIAPINA 25MG - APRES CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302040067	GEOLAB-GO(GO)	0,1605	1.605,00
13	2.000,00 AMP	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML. CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	3,0083	6.016,60
16	3.000,00 CAP	PREGABALINA 150MG. CX C/30 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1542303550093	GEOLAB-GO(GO)	0,5287	1.586,10
17	3.000,00 CAP	PREGABALINA 75MG CX C/30 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1542303550034	GEOLAB-GO(GO)	0,3282	984,60
20	5.000,00 FR	CARBAMAZEPINA 2% FR 100ML - APRES CX C/50 FR (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	9,1159	45.579,50
21	12.000,00 CAP	AMOXICILINA 500MG - APRES.CX C/21CAPS.(G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,1561	4.156,20
22	800,00 BIS	DEXAMETASONA 1MG/G CX C/50 BIS 10G. (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,3701	1.896,08

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS

Condiçoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.012/2025

Folha: 161622/0002
Data: 15/08/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025
Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
23	20.000,00 CPR	METILDOPA 250MG COMP. CX C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M(MG)	0,35	10.940,00
24	10.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG - APRES. CX. C/600 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,23	2.735,00
25	2.000,00 BNG	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS C/50G + APL (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	5,93	17.867,00
27	3.000,00 BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL APRES.CX C/50 BIS C/60G + APL (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	9,85	29.655,00
29	1.000,00 FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	5,10	5.104,90
31	3.000,00 AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ AMP. APRES.CX. C/100 AMP. C/2ML (S) Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,55	13.674,00
32	3.000,00 AMP	GENTAMICINA 80MG SOL INJ AMP. APRES.CX C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,51	4.539,60
33	3.000,00 AMP	SOL. DE GLICOSE 50% CX C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,72	2.187,90
34	3.000,00 F/A	HIDROCORTISONA 100MG PO SOL INJ F/A. APRES.CX C/50 F/A. (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	4,22	12.689,40
36	3.000,00 F/A	HIDROCORTISONA 500MG F/A. APRES.CX C/50 F/A. (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	6,98	20.948,40
37	2.000,00 F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO SOL INJ F/A. APRES.CX C/25 F/A C/20ML. (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	5,83	11.668,40
38	6.000,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML AMP. APRES CX C/240 AMP 2ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR(GO)	0,91	5.469,60
39	600,00 BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ.SIST.FECHADO CX/60 BOL 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	6,38	3.828,00
40	2.000,00 F/A	OXACILINA 500MG PO PARA SOL INJ F/A. APRES CX C/100 F/A . (S)			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.012/2025

Folha: 161622/0003
Data: 15/08/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025
Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1163701110058	BLAU FARMAC(SP)	4,18	12.272,20
41	1.500,00 AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ AMP. APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML (S)	HIPOLABOR-M(MG)	4,560	6.837,20
42	8.000,00 FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SISTEMA FECHADO FR 1000ML. Registro no M.S.: 1004100980110	FRESENIUS(CE)	12,7623	102.098,40
43	5.000,00 FR	SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO. CX C/30 FR 500ML. Registro no M.S.: 1004101070185	FRESENIUS(CE)	7,4751	37.375,50
44	8.000,00 FR	SOL. RINGER C/LACTATO 500ML. CX C/24 FR Registro no M.S.: 1108500420049	FARMACE-CE(CE)	9,1159	72.927,20
46	2.000,00 F/A	TENOXICAN 20MG, PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL. CX C/50 F/A. (S) Registro no M.S.: 1049711380072	UNIAO QUIMI(DF)	9,1159	18.231,80
47	1.000,00 AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML SOL INJ APRES. CX. C/100 AMP. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,0165	6.016,50
48	1.000,00 AMP	CLOR.SODIO 20% AMP 10ML. APRES.CX C/200 FR. Registro no M.S.: 1031101590021	HALEX ISTAR(GO)	0,6569	656,90
49	20.000,00 CPR	ATENOLOL 25MG COMP. CX C/60 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1004703630138	SANDOZ(SP)	0,0420	840,00
51	30.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMP. CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,0200	6.018,00
52	5.000,00 FR	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FR 30ML. CX C/100 UND. Registro no M.S.: 1384100330083	NATULAB(BA)	3,1906	15.953,00
54	1.000,00 FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA FECHADO FR 250ML. CX C/50 FR Registro no M.S.: 1108500010207	FARMACE-CE(CE)	5,4696	5.469,60

Total Geral: 531.467,94

(QUINHENTOS E TRINTA E UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.012/2025

Folha: 161622/0004
Data: 15/08/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025
Abertura: 22/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---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.
ALIQOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.

Declaracao de validade da proposta de 90 (noventa) dias,
contados da
assinatura.
Declaro que estao inclusos todos os impostos, seguros,
transportes, embalagens,
contribuicoes sociais etc., bem como quaisquer outros custos
relacionados com a execucao
dos servicos e/ou entrega do produto, com base nas
especificacoes do Anexo II.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Adelbon

DATA DA LEITURA: 12/08/2025		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE	
CODIGO: ID 11249		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 012/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2025	
ABERTURA: 22/08/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 09:00		VALIDA.PROP.: 90 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 30 DIAS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.: READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: "www.licitanet.com.br"	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ABERTO	

MODOS DE DISPUTA		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
Págs							
15.2.1.3	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO			
15.2.1.8	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		VALOR ESTIMADO: R\$ 886.605,00	X		
15.2.1.3	CNH - DOS SÓCIOS	X		DECLARAÇÃO DO DETENTOR DO REGISTRO (DDR)	IMPORTADOS	X	
15.2.3 I.	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS	PODERÁ		
15.2.3 IV.	FGTS	X		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	X	X	
15.2.3 IV.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	X	
15.2.3 III.	CERT. FEDERAL	X		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I		
15.2.3 III.	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ		
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAR CONFORME ANEXO			
15.2.3 III.	CERT. MUNICIPAL	X		REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X	
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL			
15.2.3 II.	CIM	X		LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL	PROPOSTA	X	
15.2.3 II.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		ISENÇÃO DO REGISTRO	SE FOR O CASO	X	
15.2.3 V.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTOCOLO ()	X		
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS		
15.4.1. b) 2023/2024	BALANÇO	X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	X		
15.4.1.	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO			
15.4.1. a) 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
15.4.1. a)	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X		Constar na proposta a dedução do ICMS (SE FOR O CASO)	PROPOSTA		
	CARTÓRIOS PROTESTO			VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES		
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1			X
15.5.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ÀTE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO			
	LIC. FUNC. - MATERIAL			14.27.2	BULA	PODERÁ	
15.5.2.	AFE COMUM - ANVISA	X		13.2 (PÁG 9) / TR 10.6.1.5. (PÁG 10)	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA	
15.5.2.	AFE COMUM - DOU	X		14.24.2 / 14.25 / 15.7.10.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ	
15.5.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		14.28	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ	
15.5.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X			NÃO ACEITA PROTOCOLO		
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE		X
	AFE CORRELATOS - DOU			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
15.5.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		13.1.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 13.2 - A Proposta de Preços deverá constar a descrição do objeto, as quantidades, a marca (quando for o caso) e utilizando-se 2 (duas) casas decimais. 15.5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 15.5.1.1. valor ou desconto..... (mensal, unitário, etc., conforme o caso) e (anual, total) do item (quando for o caso); 15.5.1.2. Marca (quando for o caso); 15.5.1.3. Fabricante (quando for o caso); 15.5.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 15.5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante;			
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			2.3. Será adotado o menor preço por ITEM. 15.6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 15.6.9. O intervalo mínimo deverá ser de valor não inferior a 0,01 (um) centavo. 15.7.8. é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%			
	CONSELHO DE FARMÁCIA			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
	CERTIDÃO FARMÁCIA			15.6.23.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada b.1) Os documentos deverão ser apresentados em formato digital, no prazo de até 02 (duas) horas.			
	DOC. FARMACÊUTICO			Págs			
	CRC NA PREFEITURA			DECLARAÇÕES			
	CADFOR			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	CERTIDÃO DO ICMS			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	SICAF			DEC. DE REQ. DE HAB.			
15.5.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE			
15.5.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			15.2.3 VI.	DECLARAÇÃO GERAL	II/III/IV	X
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			X	DADOS DA EMPRESA	X	X
15.1.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP						
15.1.2 CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ						
15.1.3 CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU						
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						
	CERTIDÃO - TRI 6ª REGIÃO						
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
				10.2 - Serão desclassificadas as propostas que: a) contiverem vícios insanáveis; b) não atenderem às disposições contidas neste edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável. 13.5 - As licitantes que não atenderem rigorosamente esta condição o serão o DESCLASSIFICADAS. 14.1.2 - Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 14.23 - será desclassificada a proposta vencedora com valor superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço manifestamente inexequível. 14.24. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.			
	BOMBEIROS			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
	IDONEIDADE FINANCEIRA						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		Telefax (087) 3846-8149; e-mail licitasantacruz@gmail.com.br			
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE	X		RECEB. NOME: <i>Adelbon</i> EM: 12-06 16:53			

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 15/08/2025 14:56
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 161622 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 19857 - FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Usuário: ADEILSON.M

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	3	0	12013	CLORPROMAZIN A 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3646	0,3370	0,0276	9 115,
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	24	0	3857	METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2735	0,2417	0,0318	2 735,
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	25	0	1002	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	8,9336	6,7354	2,1982	17 867,
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	27	0	13881	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256800450101	1,00	9,8853	8,2830	1,6023	29 655,
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	29	0	8712	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML	FARMACE-CE	NOTIFICADO	1,00	5,1049	1,0000	4,1049	5 104,
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	31	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,5580	4,2059	0,3521	13 67,
19857	FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE	161622	40	0	1736	OXACILINA 500 MG CX/100 F/A OXANON	BLAU FARMACEUTIC A S.A	1163701110058	1,00	6,1361	4,2799	1,8562	12 27,