



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                |
|---------------|----------------|
| SEQ. Nº       | 11.533         |
| CÓD. CLIENTE: | 17017          |
| PORTAL :      | PORTAL PRÓPRIO |
| ID:           | .              |

**PREFEITURA M. DE JACUTINGA /  
JACUTINGA - 313490**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 068/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 19/08/2025 09:00:00 |

**GANHAMOS**

|                |                |       |     |
|----------------|----------------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ISAAC          | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | S/ CONFERÊNCIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR         |       |     |

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 742.346,53 | REF#:                 | R\$ 31.014,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 56             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 8             |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

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

**ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Nº 11533

**DADOS DO CLIENTE**

|                                                 |  |                                    |                                 |
|-------------------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome: PREFEITURA M. DE JACUTINGA (17017)</b> |  | <b>CNPJ: 17914128000163</b>        | <b>Endereço: JACUTINGA - MG</b> |
| Representante: EUGENIO NETO-MG (2865)           |  | Data cadastro: 08/08/2025 10:24:41 | Analista: Igor gabriel          |

**DADOS DA LICITAÇÃO**

|                                         |                                      |                            |                          |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>N. do Edital: 068/2025</b>           | <b>Modalidade: Pregão Eletrônico</b> | <b>Objeto: Medicamento</b> | <b>Tipo: Item</b>        | <b>Julgamento: Menor Preço</b> |
| D/Hora da Abertura: 19/08/2025 09:00:00 | Portal: PORTAL PRÓPRIO               |                            |                          |                                |
| Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS         | Prazo de Pagamento: 10 DIAS UTEIS    | 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: Não            |                                |
| <b>Observação do Edital:</b>            | Dist. Ida/Volta: 944 KM              |                            | Pop. IBGE: 26538         |                                |

**LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO**

**INFORMAÇÕES FINANCEIRA**

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Farmácia Básica:               | 2.082.918,41        | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| MAC:                           | 886.314,97          | Total:                    | 0,00          |
| D. Parecer Financeiro:         | 08/08/2025 15:43:27 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

**Observação Financeira: SO PAGA COMPLETO, NÃO COMPRA DESDE 2023, ATRASO MÉDIO 26 DIAS.**

**AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS**

**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS**

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

**PROTOCOLOS**

|                    |                          |                                                                                                     |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FINANCEIRO</b>  | <b>GARANTIA DE PREÇO</b> | <b>JUSTIFICATIVA NEGADO</b>                                                                         |
| 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.: 17017-PREFEITURA M. DE JACUTINGA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 121/2025

Folha: 161927/0001  
Data: 19/08/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 68/2025  
Abertura: 19/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

15+21

MG  
Item 4 caras  
Intervalo de R\$ 0,0001

AB

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                  | Marca/Fabricante Vlr. Unit.       | Total     |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| 1    | 1.900,00 FR     | ACEBROFILINA XPE ADU. 10MG/ML FR 120 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1053501960021 | GLOBO(MG) 6,90 10,9391 PL         | 20.784,29 |
| 2    | 1.200,00 FR     | ACEBROFILINA INF. 5MG/ML XPE FR 120ML (G)<br>Registro no M.S.: 1053501960011   | LABORATORIO(MG) 5,63 8,9336 PL    | 10.720,32 |
| 4    | 800,00 FR       | ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA FR 200ML<br>Registro no M.S.: 0080451960191            | NUTRIEX(GO) 0,0339 9,0977 PL      | 7.278,16  |
| 6    | 37.000,00 CPR   | ALOPURINOL 100MG APRES. CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910033     | PRATI DONAD(PR) 0,115 0,1823 G11  | 6.745,10  |
| 20   | 161.000,00 CPR  | ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542302430043           | GEOLAB-GO(GO) 0,0339 0,0365 PL    | 5.876,50  |
| 21   | 95.000,00 CPR   | ATENOLOL 50MG APRES. CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460070        | PRATI DONAD(PR) 0,046 0,0729 PL   | 6.925,50  |
| 30   | 30.000,00 CPR   | BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029805990031           | CRISTALIA-S(SP) 0,242 0,3646 PL   | 10.938,00 |
| 32   | 200,00 FR       | CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049 | HIPOLABOR-M(MG) 5,7503 9,1159 P   | 1.823,10  |
| 34   | 32.000,00 CPR   | CARBONATO LITIO 300 MG APRES. CX/600 CPRS<br>Registro no M.S.: 1097403090073   | BIOLAB / AC(SP) 0,2009 0,3027 G11 | 9.686,40  |
| 47   | 18.000,00 CPR   | CIPROFLOXACINA 500MG APRES. CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099 | PRATI DONAD(PR) 0,165 0,2738 PL   | 4.928,40  |
| 50   | 30.000,00 CPR   | CLONAZEPAM 0,5 MG APRES. CX/480 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542301750265        | GEOLAB-GO(GO) 0,0544 0,0820 PL    | 2.460,00  |
| 51   | 190.000,00 CPR  | CLONAZEPAM 2 MG APRES. CX/480 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1542301750311      | GEOLAB-GO(GO) 0,046 0,0693 PL     | 13.167,00 |
| 55   | 8.000,00 CPR    | CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029802260245      | CRISTALIA-S(SP) 0,3888 0,5105 PL  | 4.084,00  |
| 56   | 15.000,00 CPR   | CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029802260229       | CRISTALIA-S(SP) 0,2420 0,3646 PL  | 5.469,00  |

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

Ciente.: 17017-PREFEITURA M. DE JACUTINGA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 121/2025

Folha: 161927/0002  
Data: 19/08/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 68/2025  
Abertura: 19/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                        | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 57   | 4.200,00 CPR    | CODEINA 30 MG APRES. CX/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029801990029                   | CRISTALIA-S(SP)  | 2,0055     | 8.423,10  |
| 58   | 650,00 BIS      | COLAGENASE C/CLOR. APRES. CX/10 BIS 30G<br>Registro no M.S.: 1029805050101           | CRISTALIA-S(SP)  | 25,7998    | 16.769,81 |
| 59   | 400,00 BIS      | COLAGENASE S/CLOR. BIS 30G<br>Registro no M.S.: 1029804310096                        | CRISTALIA-S(SP)  | 25,7998    | 10.319,92 |
| 61   | 100.000,00 CPR  | COMPLEXO "B" APRES. FR/100 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC.240/2018                    | IDEATON(SP)      | 0,0353     | 3.530,00  |
| 66   | 16.200,00 AMP   | DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500320060   | FARMACE-CE(CE)   | 1,2762     | 20.674,44 |
| 67   | 2.100,00 BIS    | DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES. CX/50 BIS 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1134302120021 | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,3701     | 4.977,21  |
| 72   | 184.000,00 CPR  | DIPIRONA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800410037             | PRATI DONAD(PR)  | 0,1914     | 35.217,60 |
| 73   | 17.500,00 AMP   | DIPIRONA 1GR APRES. CX/100 AMP 2 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1018600360022           | SANTISA-SP(SP)   | 0,9116     | 15.953,00 |
| 81   | 12.000,00 AMP   | HIOSCINA+DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301210035       | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8232     | 21.878,40 |
| 82   | 4.000,00 AMP    | HIOSCINA 20 MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500430011          | FARMACE-CE(CE)   | 1,4585     | 5.834,00  |
| 84   | 171.000,00 CPR  | ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302660049       | GEOLAB-GO(GO)    | 0,3282     | 56.122,20 |
| 85   | 30.000,00 CPR   | FENITOINA 100MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029804530118                | CRISTALIA-S(SP)  | 0,3032     | 9.096,00  |
| 86   | 55.000,00 CPR   | FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800160121            | CRISTALIA-S(SP)  | 0,2188     | 12.034,00 |
| 92   | 3.400,00 AMP    | GLICOSE 50 % APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1031101670015               | HALEX ISTAR(GO)  | 0,7293     | 2.479,62  |

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

Ciente.: 17017-PREFEITURA M. DE JACUTINGA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 121/2025

Folha: 161927/0003  
Data: 19/08/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 68/2025  
Abertura: 19/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Tot                            |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------------------------|
| 93   | 8.000,00 CPR    | HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800200229              | CRISTALIA-S(SP)  | 0,2552     | 2.041,60<br><i>Ext. 0,21</i>   |
| 96   | 2.000,00 F/A    | HIDROCORTISONA 100MG APRES. CX/50 F/A (G)<br>Registro no M.S.: 1163701050012       | BLAU FARMAC(SP)  | 4,2298     | 8.459,60<br><i>Ext. 0,21</i>   |
| 97   | 4.000,00 F/A    | HIDROCORTISONA 500 MG APRES. CX/50 F/A<br>Registro no M.S.: 1163701050039          | BLAU FARMAC(SP)  | 6,9828     | 27.931,20<br><i>Ext. 6,14</i>  |
| 99   | 1.500,00 FR     | IBUPROFENO 50MG/ML GTS APRES. CX/100 FR 30ML<br>Registro no M.S.: 1384100330083    | NATULAB(BA)      | 3,1906     | 4.785,90<br><i>Ext. 0,21</i>   |
| 100  | 45.000,00 CPR   | IBUPROFENO 600 MG APRES. CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1039200650069            | VITAMEDIC L(RS)  | 0,2293     | 10.318,50<br><i>Ext. 0,21</i>  |
| 101  | 13.000,00 CPR   | IMIPRAMINA 25MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800230136              | CRISTALIA-S(SP)  | 0,6199     | 8.058,70<br><i>Ext. 0,21</i>   |
| 108  | 6.000,00 CPR    | LEVOFLOXACINO 500MG APRES. CX/10 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302410026       | GEOLAB-GO(GO)    | 1,5679     | 9.407,40<br><i>Ext. 1,40</i>   |
| 116  | 3.000,00 AMP    | METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/240 AMP 2ML<br>Registro no M.S.: 1031101660011       | HALEX ISTAR(GO)  | 0,9116     | 2.734,80<br><i>Ext. 0,80</i>   |
| 117  | 290.000,00 CPR  | METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES. CX/30 CPRS (I)<br>Registro no M.S.: 1097403340150 | BIOLAB / AC(SP)  | 0,5470     | 158.630,00<br><i>Ext. 0,21</i> |
| 119  | 6.500,00 CPR    | METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801820034       | PRATI DONAD(PR)  | 0,2735     | 1.777,70<br><i>Ext. 0,21</i>   |
| 122  | 1.000,00 BIS    | NEOMICINA+BACITRACINA BIS 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1057101630025               | BELFAR(MG)       | 3,0994     | 3.099,40<br><i>Ext. 0,21</i>   |
| 125  | 3.000,00 FR     | NIMESULIDA 50MG/ML GTS APRES. CX/50 FR 15ML<br>Registro no M.S.: 1542300130069     | GEOLAB-GO(GO)    | 2,1878     | 6.563,40<br><i>Ext. 2,11</i>   |
| 126  | 300,00 BIS      | NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG BIS 60 G+APLIC (G)<br>Registro no M.S.: 1256800450101  | PRATI DONAD(PR)  | 10,3887    | 3.116,60<br><i>Ext. 8,45</i>   |
| 131  | 1.400,00 F/A    | OMEPRAZOL 40MG APRES. CX/20 F/A 10ML + DIL (G)<br>Registro no M.S.: 1163701650011  | BLAU FARMAC(SP)  | 12,1424    | 16.999,30<br><i>Ext. 0,21</i>  |

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

*Nota 14:00*  
DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 17017-PREFEITURA M. DE JACUTINGA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 121/2025

Folha: 161927/0004  
Data: 19/08/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 68/2025  
Abertura: 19/08/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                           | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 132  | 14.000,00 AMP   | ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301990014           | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,4585     | 20.419,00 |
| 133  | 30.000,00 CPR   | PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302010079 | GEOLAB-GO(GO)    | 0,6017     | 18.051,00 |
| 135  | 42.000,00 CPR   | PARACETAMOL 500MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301010036             | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0912     | 3.830,40  |
| 138  | 3.000,00 FR     | PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES. CX/50 FR 60ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301840039     | HIPOLABOR-M(MG)  | 6,5635     | 19.690,50 |
| 139  | 27.000,00 CPR   | PREDNISONA 20 MG APRES. CX/20 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1053502180028               | GLOBO(MG)        | 0,2461     | 6.644,70  |
| 140  | 18.000,00 CPR   | PREDNISONA 5 MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043               | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0912     | 1.641,60  |
| 141  | 13.000,00 CPR   | PROMETAZINA 25 MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800420083                 | CRISTALIA-S(SP)  | 0,1878     | 2.441,40  |
| 144  | 35.000,00 CPR   | RISPERIDONA 1 MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302830033               | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1641     | 5.743,50  |
| 145  | 35.000,00 CPR   | RISPERIDONA 2 MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302830068               | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1823     | 6.380,50  |
| 149  | 235.000,00 CPR  | SERTRALINA 50 MG APRES. CX/490 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302250101              | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1641     | 38.563,50 |
| 150  | 2.000,00 FR     | SIMETICONA 75MG GTS APRES. CX/200 FR 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301330030        | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8232     | 3.646,40  |
| 162  | 200,00 FR       | SOL.MANITOL 20 % FR 250ML<br>Registro no M.S.: 1004101220020                            | FRESENIUS(CE)    | 12,0330    | 2.406,60  |
| 167  | 6.500,00 AMP    | TRAMADOL 100MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301560044             | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6409     | 10.665,80 |
| 169  | 500,00 FR       | ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301420048  | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,2043     | 4.102,10  |

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

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

Total Geral: 742.346,53  
(SETECENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E TRES 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.

DECLARAMOS QUE:

Declaro que a presente proposta tera a validade de 60 (sessenta) dias a contar da abertura da PROPOSTA, comprometendo-me a mante-la inalteravel pelo referido periodo e demais condicoes conforme Edital.

Declaro, sob as penas da Lei, que os produtos ofertados atendem todas as especificacoes exigidas no Anexo I - Termo de Referencia.

As solicitacoes de fornecimento, notificacoes, decisoes e tudo mais que diga respeito a contratacao serao encaminhadas no endereco eletronico abaixo disponibilizado, ficando a contratada responsavel por comunicar o municipio em caso de alteracao do endereco eletronico, sob pena de serem tidas como validas as comunicacoes e intimacoes realizadas no e-mail disponibilizado na proposta.

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

|                                    |                                      |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 13/08/2025 |                                      | <b>ORGÃO:</b>           |          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA/MG</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CODIGO:</b> ID: 11533           |                                      | <b>VENDEDOR:</b>        |          | <b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 121/2025       |                                      | <b>MODALIDADE:</b>      |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 68/2025</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ABERTURA:</b> 19/08/2025        |                                      | <b>OBJETO:</b>          |          | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>HORA:</b> 09:00                 |                                      | <b>VALIDA PROP.:</b>    |          | <b>60 DIAS</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM            |                                      | <b>ENTREGA:</b>         |          | <b>10 Dias</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS         |                                      | <b>PAGAMENTO:</b>       |          | <b>10 Dias</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM        |                                      | <b>PRAZO DA DOC.:</b>   |          | <b>PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES          |                                      | <b>SISTEMA:</b>         |          | <a href="https://portal.sgpccloud.net:9083/comprasedital/">https://portal.sgpccloud.net:9083/comprasedital/</a> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LEITURA POR:</b> BARBARA COSTA  |                                      | <b>MODO DE DISPUTA:</b> |          | <b>ABERTO</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Págs</b>                        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>           | <b>H</b>                | <b>P</b> | <b>Págs</b>                                                                                                     | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5.29.                              | CONTRATO SOCIAL                      | X                       |          |                                                                                                                 | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5.29.                              | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                  | X                       |          |                                                                                                                 | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5.29.                              | CNH - DOS SÓCIOS                     | X                       |          |                                                                                                                 | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5.35.                              | CNPJ. Cod: 6                         | X                       |          |                                                                                                                 | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5.37.                              | FGTS                                 | X                       |          |                                                                                                                 | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| X                                  | INSS                                 | X                       |          |                                                                                                                 | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5.36.                              | CERT. FEDERAL                        | X                       |          | 5.1.4.                                                                                                          | INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5.41.                              | CERT. ESTADUAL                       | X                       |          |                                                                                                                 | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                |                         |          | 5.1.4.                                                                                                          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5.41.                              | CERT. MUNICIPAL                      | X                       |          |                                                                                                                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                    | CERTIDÃO IPTU                        |                         |          |                                                                                                                 | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 5.40.                              | CIM                                  | X                       |          |                                                                                                                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5.40.                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | X                       |          |                                                                                                                 | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5.39.                              | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS           | X                       |          |                                                                                                                 | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CIANC            |                         |          |                                                                                                                 | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5.45. 2 ÚLTIMOS                    | BALANÇO                              | X                       |          | TR                                                                                                              | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| X                                  | CERT. CONTADOR CRC                   | X                       |          |                                                                                                                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5.44.                              | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 | X                       |          |                                                                                                                 | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI              |                         |          |                                                                                                                 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                    | CARTÓRIOS PROTESTO                   |                         |          | 1.9.                                                                                                            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                    | CERTIDÃO DO FORO                     |                         |          |                                                                                                                 | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8.3.                               | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             | X                       |          |                                                                                                                 | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ÀTE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                    | LIC. FUNC. - MATERIAL                |                         |          |                                                                                                                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8.1.                               | AFE COMUM - ANVISA                   | X                       |          | PÁG. 77                                                                                                         | INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8.1.                               | AFE COMUM - DOU                      | X                       |          |                                                                                                                 | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8.1.                               | AFE ESPECIAL - ANVISA                | X                       |          |                                                                                                                 | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8.1.                               | AFE ESPECIAL - DOU                   | X                       |          |                                                                                                                 | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                    | AFE CORRELATO - ANVISA               |                         |          |                                                                                                                 | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                    | AFE CORRELATOS - DOU                 |                         |          |                                                                                                                 | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8.3.                               | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   | X                       |          |                                                                                                                 | 5.1.1. Valor unitário e total do item, em moeda nacional, em algarismos com no máximo 4(quatro)casas decimais; 5.1.2. Marca do item; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| X                                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                | X                       |          |                                                                                                                 | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| X                                  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA            | X                       |          |                                                                                                                 | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,0001 (um décimo milésimo de real). / 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                   |
| 8.2.                               | CONSELHO DE FARMÁCIA                 | X                       |          |                                                                                                                 | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8.2.                               | CERTIDÃO FARMÁCIA                    | X                       |          |                                                                                                                 | 6.18.5. 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. / 8.10.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de duas horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. |
| 8.2.                               | DOC. FARMACÊUTICO                    | X                       |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CRC NA PREFEITURA                    |                         |          | <b>Págs</b>                                                                                                     | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                    | CADFOR                               |                         |          |                                                                                                                 | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                    | CERTIDÃO DO ICMS                     |                         |          |                                                                                                                 | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                    | SICAF                                |                         |          |                                                                                                                 | DECL. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8.1.5.                             | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.             | X                       |          |                                                                                                                 | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8.1.5.                             | ATEST DE CAP TEC PRIVAD              | X                       |          |                                                                                                                 | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO            |                         |          | 5.38.                                                                                                           | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                    | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP         |                         |          |                                                                                                                 | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                    | CERTIDÃO DO CEIS                     |                         |          | 5.48.                                                                                                           | DE ÍNDICE ECONÓMICO-FINANCEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                    | CERTIDÃO DO CNJ                      |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CERTIDÃO DO TCU                      |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS             |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL            |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL            |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO             |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO          |                         |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                    | CONTRATO EMPRESA RESIDUOS            |                         |          |                                                                                                                 | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                    | BOMBEIROS                            |                         |          |                                                                                                                 | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                |                         |          |                                                                                                                 | 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.                                                                                                                                        |
|                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS              |                         |          |                                                                                                                 | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| X                                  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE             | X                       |          |                                                                                                                 | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA/MG | X                       |          |                                                                                                                 | e-mail: pregao@jacutinga.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ENVELOPE HAB.                      |                                      |                         |          | RECEB. NOME:                                                                                                    | AMANDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                    |                                      |                         |          | EM:                                                                                                             | 13/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

14:47



# Prefeitura Municipal de Jacutinga MG

ESTADO DE MINAS GERAIS  
Estância Hidromineral - Capital Nacional das Malhas  
CNPJ Nº 17.914.128/0001-63

Praça dos Andradas, s/n - Centro - CEP 37590-000 - Tel.: (35) 3443-1022 - [www.jacutinga.mg.gov.br](http://www.jacutinga.mg.gov.br)  
Gestão 2025-2028



Folha nº \_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_

## EDITAL PREFEITURA MUNICIPAL DE JACUTINGA PREGÃO ELETRÔNICO Nº 68/2025 PROCESSO Nº 121/2025

**DATA DA SESSÃO: 19/08/2025**

**HORÁRIO: 09H00 (horário de Brasília)**

**LOCAL: <https://portal.sgpcloud.net:9083/comprasedital/>**

**INÍCIO DO ENVIO DAS PROPOSTAS: 07/08/2025 a partir das 08H00**

**MODO DE DISPUTA: ABERTO**

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO**

**PREFERÊNCIA ME/EPP/EQUIPARADAS: SIM**

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.197.853,75**

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que o **Município de Jacutinga**, CNPJ 17.914.128/0001-63, por meio do Departamento de Licitações, sediado na Praça dos Andradas, s/n, Centro, CEP 37590-000, realizará licitação, para registro de preços, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, modo de disputa **ABERTO**, com critério de julgamento **menor preço**, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, do Decreto Municipal nº 5.312/2023, e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

### 1. DO OBJETO

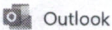
- 1.1. O objeto da presente licitação é o registro de preços para aquisição de medicamentos, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.
- 1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

### 2. DO REGISTRO DE PREÇOS

- 2.1. As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam da minuta de Ata de Registro de Preços.

### 3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

- 3.1. Poderão participar deste Pregão os interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto da licitação e que estiverem previamente credenciados no Sistema de Cadastro Unificado de Fornecedores - SICAF e no Órgão Provedor do Sistema (efetuado através de chave de acesso), através do site <https://portal.sgpcloud.net:9083/comprasedital/>.
- 3.1.1. Os interessados deverão atender às condições exigidas no cadastramento no Sicafe até o terceiro dia útil anterior à data prevista para recebimento das propostas.



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Qui, 14/08/2025 11:47  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

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

Proposta: 161927 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17017 - PREFEITURA M. DE JACUTINGA

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 |
|-------------|-----------------------------|--------------|------|---------|---------|--------------------------------------------|--------------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 4    | 0       | 5907    | ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA 200ML              | NUTRIEX            | 0080451960191 | 1,00      | 9,0977         | 1,0000        | 8,0977    | 7 278,16    |
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 56   | 0       | 12013   | CLORPROMAZIN A 25MG C/200 CPR LONGACTIL    | CRISTALIA-SP       | 1029802260229 | 1,00      | 0,3646         | 0,3370        | 0,0276    | 5 469,00    |
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 57   | 0       | 1070    | CODEINA 30 MG CX/30 CPRS (C-1) CODEIN      | CRISTALIA-SP       | 1029801990029 | 1,00      | 2,0055         | 1,7297        | 0,2758    | 8 423,10    |
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 93   | 0       | 2065    | HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)         | CRISTALIA-SP       | 1029800200229 | 1,00      | 0,2552         | 0,2050        | 0,0502    | 2 041,60    |
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 101  | 0       | 327     | IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)        | CRISTALIA-SP       | 1029800230136 | 1,00      | 0,6199         | 0,5337        | 0,0862    | 8 058,70    |
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 119  | 0       | 3857    | METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)          | PRATI DONADUZZI-PR | 1256801820034 | 1,00      | 0,2735         | 0,2417        | 0,0318    | 1 777,75    |
| 17017       | PREFEITUR A M. DE JACUTINGA | 161927       | 126  | 0       | 13881   | NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G) | PRATI DONADUZZI-PR | 1256800450101 | 1,00      | 10,3887        | 8,2830        | 2,1057    | 3 116,61    |