

SEQ. Nº	11.887
CÓD. CLIENTE:	13682
PORTAL :	LICITANET
ID:	

PREFEITURA M. DE FLORIANO / PREF. MUNIC. DE FLORIANO

Pregão Eletrônico:	040/2025
Data e Hora de Abertura	02/09/2025 08:00:00

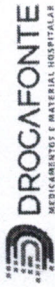
GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	S/ CONFERÊNCIA		
DISPUTADO POR	JENISSON		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 4.772.299,07	REF#:	R\$ 453.067,00
QUANT. ITENS DISP.:	133	QUANT. ITENS GANHOS.:	27

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

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



ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 11887

CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE FLORIANO (13682)		CNPJ: 06554067000154	Endereço: FLORIANO - PI
Representante: PIAUI (2825)		Data cadastro: 21/08/2025 10:54:27	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 040/2025 02/09/25	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento e Material	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 29/08/2025 08:00:00	Portal: Licitanet			
Prazo de Entrega: EDITAL NÃO fO INFORMA	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 90 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 492 KM		Pop. IBGE: 60111	

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	0	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	18.950.809,53	PAB Fixo:	0,00
MAC:	36.110.806,43	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	21/08/2025 11:56:43	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, NÃO COMPRA DESDE 2021, ATRASO MÉDIO 40 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

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

27 - 453.067,00
183 - 4.000.000 4.154.670,50

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO - Di
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0001
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Intervalo R\$ 0,01 (um centavo)

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
4	15.000,00 COM	ACICLOVIR 200 MG COMP APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101810057	CIMED(MG)	0,2735	4.102,50
5	600,00 BIS	ACICLOVIR 50 MG CREME BISN. 10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD(PR)	3,8652	2.319,12
6	40.000,00 FR	ALBENDAZOL 4% APRES CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,8050	72.200,00
8	6.000,00 FR	AMBROXOL 15MG/5ML APRES CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	3,3729	20.237,40
9	6.000,00 FR	AMBROXOL 30MG/5ML APRES CX/60 FR 100 ML (G) Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE(CE)	4,0110	24.066,00
10	200.000,00 CAP	AMOXICILINA 500 MG APRES CX/21 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,3464	69.280,00
11	12.000,00 FR	AMOXICILINA 50MG/ML APRES CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S.: 1438101110136	CIMED(MG)	4,3756	52.507,20
12	240.000,00 CPR	ANLODIPINO 10MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG)	0,0802	19.248,00
13	500.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0420	21.000,00
14	600.000,00 CPR	ATENOLOL 25MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD(PR)	0,0420	25.200,00
15	120.000,00 CPR	ATENOLOL 50MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,0729	8.748,00
17	60.000,00 CAP	AZITROMICINA 500 MG APRES CX/450 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438102050064	CIMED(MG)	1,4181	85.086,00
20	6.000,00 FR	HIOSCINA+DIPIRONA GTS APRES FR 20 ML Registro no M.S.: 1057101070089	BELFAR(MG)	8,9154	53.492,40
22	400.000,00 CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102350051	CIMED(MG)	0,0413	16.520,00

Validade da Proposta ... 90 DIAS
Prazo de Entrega 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

984,60

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0002
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
24	2.000,00 FR	CEFALEXINA 250 MG SUSP ORAL APRES FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1556200520019	ABL(GO)	16,4087	32.817,40
25	20.000,00 CPR	CETOCONAZOL 200MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101750021	CIMED(MG)	0,3440	6.880,00
26	20.000,00 BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME APRES CX/60 BIS 30G Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	4,8497	96.994,00
28	60.000,00 CPR	CIPROFLOXACINO 500MG APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,2982	17.892,00
29	2.000,00 BIS	COLAGENASE C/CLORANFENICOL APRES CX/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	21,8782	43.756,40
33	20.000,00 BIS	DEXAMETASONA 1MG/G APRES CX/50 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,4157	48.314,00
34	15.000,00 FR	DEXCLORFENIRAMINA, BETAMETASONA 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE Registro no M.S.: 1438100990027	CIMED(SP)	20,0000	300.000,00
35	5.200,00 FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG APRES CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	2,4613	12.798,76
36	6.000,00 FR	SIMETICONA 75MG/ML APRES CX/200 FR 15ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	1,8920	11.352,00
37	30.000,00 FR	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS APRES CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6409	49.227,00
38	500.000,00 CPR	DIPIRONA 500MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,2097	104.850,00
40	500.000,00 CPR	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO AP-RES C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147	1FARMA/CIME(MG)	0,0475	23.750,00
41	480.000,00 COM	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO APRES CX/ C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163	1FARMA/CIME(MG)	0,0659	31.632,00
42	250.000,00 COM	ENALAPRIL DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 500 COMP (G)			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0003
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1048100980244	1FARMA/CIME(MG)	0,0511	12.775,00
43	30.000,00	CPR	ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,2993	8.979,00
44	40.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS (G) Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,6290	25.160,00
45	300.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0839	25.170,00
46	900.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,0638	57.420,00
51	1.500.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,0401	60.150,00
53	10.000,00	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS APRES CX/100 FR 30ML Registro no M.S.: 1384100330083	NATULAB(BA)	3,1906	31.906,00
58	10.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG APRES CX/10 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438101590022	CIMED(MG)	0,9116	9.116,00
59	2.880.000,00	COM	LOSARTANA POTASSICA 50MG*COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 30 Registro no M.S.: 1438102190044	CIMED(SP)	0,0400	115.200,00
60	1.200.000,00	CPR	METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,2006	240.720,00
61	1.400.000,00	CPR	METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,1823	255.220,00
62	60.000,00	CPR	METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5470	32.820,00
63	48.000,00	CPR	METILDOPA 500 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090041	HIPOLABOR-M(MG)	1,6409	78.763,20
64	10.000,00	BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS 50G + APLIC. Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	9,2071	92.071,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0004
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
65	100.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	Prati Donad(PR)	0,2735	27.350,00
66	30.000,00 CPR	METOPROLOL SUCCINATO 25MG APRES CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1438102800063	CIMED(MG)	0,3929	11.487,00
67	10.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 80G + APLIC. (G) Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	11,8507	118.507,00
68	10.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M(MG)	3,6464	36.464,00
69	25.000,00 BIS	NEOMICINA+BACITRACINA POM. APRES CX/50 BIS 10G Registro no M.S.: 1057100820041	BELFAR(MG)	3,0994	77.485,00
72	150.000,00 CPR	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO APRES CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101770039	CIMED(MG)	0,0912	13.680,00
73	15.000,00 BIS	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG APRES CX/50 BIS 60G + APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101	Prati Donad(PR)	9,8853	148.279,00
74	900.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20MG APRES CX/56 CAPS (G) Registro no M.S.: 1438102150123	CIMED(MG)	0,0946	85.140,00
75	20.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX/100 FR 15ML (G) Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,8232	36.464,00
76	200.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	18.240,00
77	150.000,00 CPR	PARACETAMOL 750MG APRES CX/480 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	Prati Donad(PR)	0,2006	30.090,00
80	50.000,00 CPR	PREDNISONA 5 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	4.560,00
81	450.000,00 CPR	PROMETAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,1823	82.035,00
85	950.000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	0,0912	86.640,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0005

Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
86	700.000,00	CPR	SINAVSTATINA 40MG COMPRIMIDO APRES CX/ C/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690418	CIMED(MG)	0,1732		121.240,00
87	150,00	UND	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX/24 POTES 400G Registro no M.S.: 1256803340072	PRATI DONAD(PR)	51,0492		7.657,38
88	180.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,2917		52.506,00
92	400.000,00	CPR	VITAMINA "C" 500 MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 240/2018	AIRELA(SC)	0,1600		64.000,00
95	600,00	AMP	VITAMINA C 500MG APRES.CX/C/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE(CE)	1,0939		656,34
96	600,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES CX C/100 AML 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,5635		3.938,10
97	8.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA APRES.CX/C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,2917		2.333,60
99	800,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML APRES CX C/100 AMP 3 ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580		3.646,40
100	600,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25% 1ML APRES.CX/C/240 AMP - Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	1,0939		656,34
102	800,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML APRES.CX/100 AMP X 2ML - (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232		1.458,56
103	600,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA APRES.CX/C/100 AMP 5ML GE) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	2,0055		1.203,30
104	600,00	AMP	HIOSCINA 20 MG APRES.CX/ C/100 AMP.1ML (G) Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,4585		875,10
105	6.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G PO IV F/A APRES.CX C/ 100 (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	5,9800		35.880,00
107	1.500,00	AMP	SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 10 % APRES CX/200 AMP. 10ML				

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0006
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Unit.	Unit.
---	---	---	---	---	---	---	---
			Registro no M.S.: 1031101600025	HALEX ISTAR(GO)	0,5105	965,75	
109	1.500,00	AMP	CLOR.SODIO 20% 10ML APRES. CX/200 FR Registro no M.S.: 1031101590021	HALEX ISTAR(GO)	0,6569	985,35	
114	1.000,00	AMP	DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG AMP 1ML (G) PRES.CX/C/ 100 Registro no M.S.: 1108500320036	FARMACE-CE(CE)	1,0939	1.093,90	
115	1.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES CX C/100 AMP.2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,1851	1.185,10	
116	2.500,00	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML APRES CX C/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1018600300011	SANTISA-SP(SP)	1,0939	2.734,75	
117	800,00	AMP	DICLOFENACO DE SODICO 75MG APRES C/100 AMP. 3ML (I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0939	875,12	
118	3.000,00	AMP	DIPIRONA 1G INJETAVEL APRES.CX/C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,7293	2.187,90	
119	500,00	UND	ENOXPARINA SODICA 40MG/0,4ML APRES.C/10 SERINGAS IV PRONTO USO - COM TRAVA DE SEGURANCA (I) Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	21,1490	10.574,50	
120	500,00	UND	ENOXAPARINA SOD.60MG/0,6ML APRES.CX/C 2 SER.C/T.SEG. (I) Registro no M.S.: 1029805080248	CRISTALIA-S(SP)	29,1710	14.585,50	
121	400,00	AMP	ADRENALINA 1MG SOL. INJ APRES CX C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,2762	510,48	
122	400,00	AMP	CETAMINA 50MG/ML INJ. APRES.CX/C/ 25 2ML (S) Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S(SP)	25,5246	10.209,84	
123	800,00	AMP	FENITOINA 50MG/ML APRES CX C/100 AMP. C/ 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	3,6464	2.917,12	
124	800,00	AMP	FENTANILA 0,05MG AMP 2ML APRES. CX/50 *(A-1) (G) Registro no M.S.: 1134301510020	HIPOLABOR-M(MG)	4,0110	3.208,80	
126	600,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES.CX/ C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,9116	546,96	

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

(62) 9214-5841

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0007
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
127	2.000,00 AMP	GLICOSE 25 % 10 ML APRES. CX C/200 Registro no M.S.: 1031101670023	HALEX ISTAR(GO)	0,7293	1.458,60
128	7.000,00 AMP	GLICOSE 50% APRES CX/ C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,7293	5.105,10
130	600,00 FA	HEPARINA SOD.5000 UI F/A 5ML APRES.CX/ C/50 Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	30,9942	18.596,52
131	400,00 F/A	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG APRES. CX.C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	4,2298	1.691,92
132	400,00 F/A	HIDROCORTISONA 500 MG S/D APRES.CX/ C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	6,9828	2.793,12
133	800,00 AMP	LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ C/ VASO APRES CX 25 FR VD INC X 20 ML Registro no M.S.: 1038700390092	HYPOFARMA-M(MG)	7,8397	6.271,76
135	300,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML APRES/240 Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR(GO)	0,9116	273,48
136	800,00 AMP	MIDAZOLAN 1MG/ML 5 ML CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301430035	HIPOLABOR-M(MG)	3,0994	2.479,52
137	400,00 AMP	NALOXONA 0,4MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML(G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	8,3471	3.338,84
138	400,00 AMP	NITROPRUSSATO SODIO 25MG/ML CX C/5 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	25,5246	10.209,84
139	1.000,00 AMP	NOREPINEFRINA 8MG/ML APRES CX C/50 AMP 4 ML (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	2,1878	2.187,80
141	600,00 F/A	OMEPRAZOL 40 MG - APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	12,1424	7.285,44
142	800,00 AMP	ONDANSETRONA 4MG APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,4585	1.166,80
143	1.800,00 AMP	PROMETAZINA 50MG APRES.CX/C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580	8.204,40

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.o 040.00027/2025

Folha: 162462/0008
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
144	3.000,00	FR	SORO GLICOSADO 5% S/F APRES. CX/30 FR 500ML Registro no M.S.: 1004101070185	FRESENIUS(CE) 5,38	7,4751	22.425,30 PL
145	30.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES. CX/60 FR 100ML Registro no M.S.: 1108500010215	FARMACE-CE(CE) 4,738	4,7403	142.209,00 PL
146	50.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF FR 500ML Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE) 6,481	6,7458	337.290,00 PL
149	600,00	AMP	TENOXICAN 20 MG IV/IM APRES. CX/50 F/A +DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740011	CRISTALIA-S(SP) 9,1159	9,1159	5.469,54 6 4,43
150	400,00	F/A	TENOXICAN 40 MG IV/IM APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S(SP) 12,7623	12,7623	5.104,92 PL
151	4.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG) 8,2043	8,2043	32.817,20 6 6,35
152	120.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 250 MG APRES. CX/25 CAPS Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP) 0,4923	0,4923	59.076,00 PL
158	110.000,00	CPR	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP) 0,3646	0,3646	40.106,00 PL
162	150.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG) 0,2552	0,2552	38.280,00 4 0,917 PL
163	60.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 400 MG APRES. CX/200 CPRS (I) Registro no M.S.: 1029800440084	CRISTALIA-S(SP) 0,8569	0,8569	51.414,00 PL
164	900,00	FR	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG) 14,5855	14,5855	13.126,95 10,40 PL
165	85.000,00	CPR	CARBONATO LITIO 300 MG APRES. CX/600 CPRS Registro no M.S.: 1097403090073	BIOLAB / AC(SP) 0,2927	0,2927	25.729,50 4 0,921 PL
166	48.000,00	CPR	CITALOPRAM 20MG APRES. CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802720149	PRATI DONAD(PR) 0,1550	0,1550	7.440,00 4 0,911 PL
168	6.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS APRES. CX/200 FR 20ML (G)			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.º 040.00027/2025

Folha: 162462/0009
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	3,2817	19.690,20
169	90.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2 MG APRES. CX/480 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0729	6.561,00
172	20.000,00 CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3529	7.058,00
173	90.000,00 CPR	DIAZEPAM 10MG APRES. CX/1000 CPRS Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	0,0693	6.237,00
174	30.000,00 CPR	DIAZEPAM 5 MG APRES. CX/1000 CPRS Registro no M.S.: 1018600190100	SANTISA-SP(SP)	0,0693	2.079,00
177	120.000,00 CPR	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102690063	CIMED(MG)	0,1641	19.692,00
178	60.000,00 CPR	ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO APRES. CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102690586	CIMED(MG)	0,2735	16.410,00
179	45.000,00 CPR	FENITOINA 100MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029804530118	CRISTALIA-S(SP)	0,3282	14.769,00
180	1.000,00 FR	FENOBARBITAL 4% GTS APRES. CX/10 FR 20ML (I) Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0193	7.019,30
181	120.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,2006	24.072,00
182	23.000,00 CPR	FLUOXETINA 20 MG APRES. CX/300 CPRS Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD(PR)	0,1032	2.373,60
185	18.000,00 CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,2552	4.593,60
188	12.000,00 CPR	IMIPRAMINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,6199	7.438,80
191	80.000,00 CPR	LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,9116	72.928,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 13682-PREFEITURA M. DE FLORIANO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N.º 040.00027/2025

Folha: 162462/0010
Data: 02/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 040/2025 SMS
Abertura: 02/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
192	48.500,00	CPR	LEVOMEPRMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,6655	32.276,75
202	110.000,00	CAP	PREGABALINA 75 MG APRES. CX/30 CAPS (G) Registro no M.S.: 1542303550034	GEOLAB-GO(GO)	0,3646	40.106,00
203	15.000,00	CPR	QUETIAPINA 25 MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1029803790108	CRISTALIA-S(SP)	0,1604	2.406,00
204	12.000,00	FR	RISPERIDONA 1 MG/ML APRES. CX/10 FR 30ML Registro no M.S.: 1029802000154	CRISTALIA-S(SP)	12,7623	153.147,60
205	55.000,00	COM	RISPERIDONA 1 MG APRES. CX/200 CPRS (S) Registro no M.S.: 1029802000081	CRISTALIA-S(SP)	0,1359	7.474,50
206	120.000,00	CPR	RISPERIDONA 2 MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802000091	CRISTALIA-S(SP)	0,1459	17.508,00
207	55.000,00	CPR	RISPERIDONA 3MG APRES. CX/200 CPRS (S) Registro no M.S.: 1029802000103	CRISTALIA-S(SP)	0,2279	12.534,50
208	90.000,00	CPR	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1438101800116	CIMED(MG)	0,1823	16.407,00
209	8.000,00	CAP	TRAMADOL 50MG APRES. CX/500 CAPS (G) Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,2006	1.604,80
215	4.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,2917	1.166,80

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO 18%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 07 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Retorno 02/09/25 às 8:30

Mila

DISPUTA DE PREÇOS: dia 02/09/2025 às 08h:30min

DATA DA LEITURA: 29/08/2025		ORGÃO: MUNICÍPIO DE FLORIANO-PI	
CODIGO: ID 11887		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 040.0002720/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2025 SMS	
ABERTURA: 02/09/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS E MATERIAIS	
HORA: 08:00		VALIDA.PROP.: 90 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 07 DIAS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 30 DIAS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRazo DA Doc.: READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: https://portal.licitanet.com.br/login	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
11.8.3	CONTRATO SOCIAL	X	
11.8.7	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
11.8.3	CNH - DOS SÓCIOS	X	
11.9.1	CNPJ. Cod: 6	X	
11.9.3	FGTS	X	
11.9.2	INSS	X	
11.9.2	CERT. FEDERAL	X	
11.9.4.2	CERT. ESTADUAL	X	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		
11.9.4.2	CERT. MUNICIPAL	X	
	CERTIDÃO IPTU		
11.9.4.1	CIM	X	
11.9.4.1	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
11.9.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFIC/CRIANÇ		
11.10.2 (2023/2024)	BALANÇO	X	
X	CERT. CONTADOR CRC	X	
11.10.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		
	CARTÓRIOS PROTESTO		
	CERTIDÃO DO FORO		
11.11.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
11.11.1	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	
11.11.3	AFE COMUM - ANVISA	X	
11.11.3	AFE COMUM - DOU	X	
11.11.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
11.11.3	AFE ESPECIAL - DOU	X	
11.11.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X	
11.11.3	AFE CORRELATOS - DOU	X	
11.11.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
11.10.4 (10%)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
11.10.4 (10%)	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X	
11.11.6	CONSELHO DE FARMÁCIA	X	
11.11.5	CERTIDÃO FARMÁCIA	X	
11.11.5	DOC. FARMACÊUTICO	X	
	CRC NA PREFEITURA		
	CADFOR		
	CERTIDÃO DO ICMS		
	SICAF		
11.11.7	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
11.11.7	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		
11.1.1 CONSULTA	CONSOLIDADA TCU		
11.1 a) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS		
11.1 b) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ		
11.1 c) CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		
	BOMBEIROS		
	IDONEIDADE FINANCEIRA		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE FLORIANO-PI	X	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
	AFE COMUM LABORATORIO				
	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
	AFE CORRELATO LABORATORIO				
TR 4.1.2.2	Forma farmacêutica, concentração e conservação	PROPOSTA			
	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
7.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
TR 4.1.2.1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
7.1.3.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR			
11.11.4 / TR 4.1.2.3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
11.11.4 / TR 4.1.2.3	REGISTRO MATERIAL	X	X		
	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
1.3.	VALOR ESTIMADO: R\$ 22.465.970,54	X			
7.1.3.	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS			
	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
	Nº DO ITEM NO REGISTRO				
	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
10.3	Isenção do ICMS conforme CONFAZ nº 87/2002 - devem apresentar as suas propostas e lances de preços com o valor líquido, ou seja, sem a carga tributária do ICMS.	PROPOSTA			
TR 4.1.2.8	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			
	PROPOSTA VIA 1				X
	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	BULA				
10.4.4.2	DECLARAÇÃO DE EXEQUIBILIDADE + GARANTIA DE PROPOSTA: 1%	PODERÁ			
10.4.4.3 / 10.6.2	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
TR 4.1.2.1	INFORMAR: Medicamentos de referência e similar	PROPOSTA			
11.11.4	NAO ACEITA PROTOCOLO	X			
	ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE FLORIANO-PI				X
	PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
	7.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 7.1.1. Valor total do item; 7.1.2. Marca; 7.1.3. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso. 7.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.				
	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	1.5. O critério de julgamento adotado será o MENOR PREÇO POR ITEM. 8.4.1 O lance deverá ser ofertado pelo valor do item. 8.7 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).				
	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	8.26.2 O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 03 (três) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 4.1.2.1 A proposta final da empresa deverá conter a marca (medicamentos de referência e similar), o fabricante e a procedência do medicamento oferecido. 4.1.2.3 Registro sanitário do produto - deverá ser entregue junto com a proposta de preços final				
Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F	
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	DECL. DE REQ. DE HAB.				
	DADOS DO REPRESENTANTE				
	CARTA CREDENCIAMENTO				
11.11.9	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	8.1.1.1 Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 10.4 Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que: 10.4.1 não estiverem em conformidade com os requisitos estabelecidos neste edital; 10.4.2 contenha vício insanável ou ilegalidade; 10.4.3 não apresente as especificações técnicas exigidas pelo Termo de Referência; 10.4.4 apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão n. 1455/2018- TCU- Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível;				
	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	E-mail: cpflflorianosaude@gmail.com				
	RECEB. NOME: _____ EM: 29/08/25				

05 onan

PREGÃO ELETRÔNICO

**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS – SRP Nº 040/2025 SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 040.0002720/2025**

O **MUNICÍPIO DE FLORIANO-PI**, através do(a) Pregoeiro(a) e Equipe de Apoio, nomeada na Portaria Nº 407/2025 do dia 03 de fevereiro de 2025, torna público licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO – SRP Nº 040/2025 SMS**, do tipo **MENOR PREÇO POR ITEM**, em conformidade com a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Municipal 1.115/2021, Decreto Municipal nº 059/2023, do Decreto municipal nº 130/2024, e demais legislações vigentes, bem como as disposições descritas na íntegra deste Edital e em seus anexos, cujo objeto é **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO PARCELADO E SOB DEMANDA, DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANO-PI**, conforme especificações contidas no Termo de Referência e Edital.

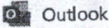
- **DO ENCERRAMENTO DO ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS:** dia 29/08/2025 às 08:00h. (HORÁRIO DE BRASÍLIA - DF);
- **INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS:** dia 29/08/2025 às 08h:30min (HORÁRIO DE BRASÍLIA - DF).

ENDEREÇO ELETRÔNICO DA SESSÃO: <https://portal.licitanet.com.br/> - **LICITANET**. Informações pelo E-mail: cplflorianosaude@gmail.com. O Edital completo estará à disposição dos interessados na CPL/PMF-PI, que deverão solicitar via correio eletrônico (E-mail), e no site do Tribunal de Contas do Estado do Piauí-TCE/PI - www.tce.pi.gov.br e portal <https://portal.licitanet.com.br/login>.

1. DO OBJETO

- 1.1. O objeto da presente licitação é o **REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO PARCELADO E SOB DEMANDA, DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANO-PI**.
- 1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabelas constantes do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.
- 1.3. O valor total estimado para a contratação é de **R\$ 22.465.970,54 (vinte e dois milhões quatrocentos e sessenta e cinco mil novecentos e setenta reais e cinquenta e quatro centavos)** em caso de discordância existente entre as especificações deste objeto descritas no sistema on-line e as especificações constantes deste Edital, serão consideradas como válidas as do Edital, sendo estas a que os licitantes deverão se ater no momento da elaboração da proposta.

1.3.1 Entretanto, deverá ser adotado o orçamento sigiloso, conforme art. 24 da Lei nº 14.133/2021, visando evitar que as propostas se alinhem ao orçamento da administração, incentivando ofertas mais competitivas e realistas.



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Seg, 01/09/2025 08:11
Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 162462 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 13682 - PREFEITURA M. DE FLORIANO

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	63	0	14589	METILDOPA 500 MG CX/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134302090041	1,00	1,6409	1,4546	0,1863	78 763,2
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	64	0	1002	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	9,2071	6,7354	2,4717	92 071,0
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	65	0	3857	METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2735	0,2417	0,0318	27 350,0
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	73	0	13881	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256800450101	1,00	9,8853	8,2830	1,6023	148 279,0
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	99	0	692	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5580	3,8995	0,6585	3 646,40
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	100	0	8125	ATROPINA 0,25% CX/100 1ML	FARMACE-CE	1108500170026	1,00	1,0939	1,0081	0,0858	656,34
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	107	0	1659	CLOR.DE POTASSIO 10% 10ML CX/200	HALEX ISTAR	1031101600025	1,00	0,5105	0,4912	0,0193	765,75
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	116	0	5994	DIAZEPAM 10MG C/100 AMP 2ML *(B-1) (G)	SANTISA-SP	1018600300011	1,00	1,0939	0,8424	0,2515	2 734,75
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	122	0	5257	DEXTRO CETAMINA 50MG/ML C/25 2ML (S)	CRISTALIA-SP	1029802130074	1,00	25,5246	19,2668	6,2578	10 209,8
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	124	0	2672	FENTANILA 0,05MG AMP 2ML CX/50 *(A-1) (G)	HIPOLABOR-MG	1134301510020	1,00	4,0110	3,4282	0,5828	3 208,80
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	133	0	1009	LIDOCAINA 2% C/V CX/25 FR.20ML HYPOCAINA	HYPOFARMA-MG	1038700390092	1,00	7,8397	6,7432	1,0965	6 271,76
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	143	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,5580	4,2059	0,3521	8 204,40
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	172	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3829	0,3370	0,0459	7 658,00
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	185	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2552	0,2050	0,0502	4 593,60
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	188	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,6199	0,5337	0,0862	7 438,80
13682	PREFEITUR A.M. DE FLORIANO	162462	191	0	7846	LEVOME PROMAZIN A 100MG C/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134301940025	1,00	0,9116	0,8148	0,0968	72 928,00