



**DROGA FONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 12.168     |
| CÓD. CLIENTE: | 16853      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 926150     |

## SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO / SEC ADM DE PERNAMBUCO

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 441/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 22/09/2025 08:30:00 |

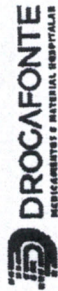
**PERDEMOS**

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

|                     |                  |                       |          |
|---------------------|------------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 1.000.664,28 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1                | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

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

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



CNPJ: 08.778.201/0001-26

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

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 12168

### DADOS DO CLIENTE

Nome: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO (16853) CNPJ: 10572022000180 Endereço: RECIFE - PE  
Representante: RECIFE (3030) Data cadastro: 01/09/2025 14:50:30 Analista: Igor.gabriel

### DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 441/2025 Modalidade: Pregão Eletrônico Objeto: Medicamento Tipo: Item Julgamento: Menor Preço  
D/Hora da Abertura: 22/09/2025 08:30:00 Processo Licitatório: Portal: ComprasNet  
Prazo de Entrega: 15 DIAS Prazo de Pagamento: 30 DIAS Validade: 120 DIAS Vigência: 12 MESES  
Valor Estimado: 0,00 Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA Documentação Antecipada:  
Ampla/Exclusivo solicitar  
Proposta Eletrônica: Baixo Custo: Judicial: Não Pop. IBGE: 1661017  
Certificado de Boas Práticas: Dist. Ida/Volta: \*\*\*

LIMITE DE ACOPLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos: 0 Valor Total de Protestos: 0,00  
Farmácia Básica: 0,00 PAB Fixo: 0,00  
MAC: 0,00 Total: 0,00  
D. Parecer Financeiro: 01/09/2025 17:26:30 Analista Financeiro: maria.eduarda

### Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

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

### PROTOCOLOS

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

Ciente.: 16853-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO DE PERNAMBUCO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 4494.2025.AC 70.PE.00441.SAD.FES-PE

Folha: 163044/0001  
Data: 19/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90441/2025  
Abertura: 22/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                 | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total        |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------|
| 15   | 498.960,00 CPR  | CODEINA 30MG APRES. CX/30 CPRS - CODEIN<br>E-FISCO 3341577 - CATMAT 272782<br>Registro no M.S.: 1029801990029 | CRISTALIA-S(SP)  | 2,0055     | 1.000.664,28 |

Total Geral: 1.000.664,28  
(UM MILHAO, SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que os precos dos medicamentos constantes nesta proposta sao inferiores aos respectivos valores aplicaveis na tabela CMED. Temos ciencia de que, da comercializacao de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicacoes de penalidades previstas na Lei no 10.742/2003 e na Lei no 8.078/1990, denunciando-se o fato a CMED, ao Ministerio Publico Federal e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis. Temos ciencia de que, nas aquisicoes de medicamentos, o medicamento generico, quando houver, tera preferencia sobre os demais em condicoes de igualdade de preco, nos termos do Art. 3o, 2o, da Lei no 9.787/1999.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Sex, 19/09/2025 16:02  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

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

Proposta: 163044 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16853 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO

Usuário: JACSON.LEMOS

| Cod Cliente | Razão Social                              | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                             | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total  |
|-------------|-------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|---------------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|--------------|
| 16853       | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO | 163044       | 15   | 0       | 1070    | CODEINA 30 MG CX/30 CPRS (C-1) CODEIN | CRISTALIA-SP | 1029801990029 | 1,00      | 2,0055         | 1,7297        | 0,2758    | 1 000 664,28 |

|                                                        |                                                           |                                                                                                     |          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 04/09/2025                     |                                                           | <b>ÓRGÃO:</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - SAD                             |          |
| <b>CODIGO:</b> ID 12168 - UASG 926150                  |                                                           | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                        |          |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 4494.2025.AC 70.PE.0441.SAD.FES-PE |                                                           | <b>MODALIDADE:</b> PREGAO ELETRONICO Nº 90441/2025                                                  |          |
| <b>ABERTURA:</b> 22/09/2025                            |                                                           | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                                         |          |
| <b>HORA:</b> 09:00                                     |                                                           | <b>VALIDA PROP. ENTREGA:</b> 120 DIAS                                                               |          |
| <b>ITENS:</b> 4 CASAS                                  |                                                           | <b>PAGAMENTO:</b> 15 DIAS                                                                           |          |
| <b>SI 14.133/2021:</b> SIM                             |                                                           | <b>PRazo DA DOC:</b> 30 DIAS                                                                        |          |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES                              |                                                           | <b>SISTEMA:</b> READEQUADA CONFORME ANEXO I - TR - HAB. VIA SISTEMA, PRAZO 2H: (www.gov.br/compras) |          |
| <b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA                      |                                                           | <b>MODO DE DISPUTA:</b> ABERTO                                                                      |          |
| <b>Página</b>                                          | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                | <b>H</b>                                                                                            | <b>P</b> |
| 13.2.3.                                                | CONTRATO SOCIAL                                           | X                                                                                                   |          |
| 13.2.8.                                                | 418 ALTERAÇÃO CONS.                                       | X                                                                                                   |          |
| 13.2.3.                                                | CNH - DOS SÓCIOS                                          | X                                                                                                   |          |
| 13.3.1.                                                | CNPJ. Cod: 6                                              | X                                                                                                   |          |
| 13.3.3.                                                | FGTS                                                      | X                                                                                                   |          |
| 13.3.2.                                                | INSS                                                      | X                                                                                                   |          |
| 13.3.2.                                                | CERT. FEDERAL                                             | X                                                                                                   |          |
| 13.3.6.                                                | CERT. ESTADUAL                                            | X                                                                                                   |          |
|                                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                     |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERT. MUNICIPAL                                           |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERTIDÃO IPTU                                             |                                                                                                     |          |
| 13.3.4.                                                | CIM                                                       | X                                                                                                   |          |
| 13.3.4.                                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                        | X                                                                                                   |          |
| 13.3.7.                                                | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                | X                                                                                                   |          |
|                                                        | MTE - INSCRIÇÃO DEREG/CIANG                               |                                                                                                     |          |
|                                                        | BALANÇO                                                   |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERT. CONTADOR CRC                                        |                                                                                                     |          |
| 13.5.1. 180 DIAS                                       | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                      | X                                                                                                   |          |
|                                                        | CARTÓRIOS DISTRIBUIÇÃO                                    |                                                                                                     |          |
|                                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                                        |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERTIDÃO DO FORO                                          |                                                                                                     |          |
| 13.4.5.                                                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                  | X                                                                                                   |          |
|                                                        | REC. FUNC. MATERIAL                                       |                                                                                                     |          |
| 13.4.3.                                                | AFE COMUM - ANVISA                                        | X                                                                                                   |          |
| 13.4.3.                                                | AFE COMUM - DOU                                           | X                                                                                                   |          |
| 13.4.4.                                                | AFE ESPECIAL - ANVISA                                     | X                                                                                                   |          |
| 13.4.4.                                                | AFE ESPECIAL - DOU                                        | X                                                                                                   |          |
|                                                        | AFE CORRELATO - ANVISA                                    |                                                                                                     |          |
|                                                        | AFE CORRELATO - DOU                                       |                                                                                                     |          |
| 13.4.5.                                                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                        | X                                                                                                   |          |
|                                                        | SIMPLIFICADA - GERAL                                      |                                                                                                     |          |
|                                                        | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                 |                                                                                                     |          |
| 13.4.1.                                                | CONSELHO DE FARMÁCIA                                      | X                                                                                                   |          |
| 13.4.1.                                                | CERTIDÃO FARMÁCIA                                         | X                                                                                                   |          |
| 13.4.1.                                                | DOC. FARMACÊUTICO                                         | X                                                                                                   |          |
|                                                        | CRC NA PREFEITURA                                         |                                                                                                     |          |
| 13.3.6.1                                               | CADFOR                                                    | X                                                                                                   |          |
|                                                        | CERTIDÃO DO CNPJ                                          |                                                                                                     |          |
|                                                        | SCIE                                                      |                                                                                                     |          |
| 15.2.1.                                                | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                  | X                                                                                                   |          |
| 15.2.1.                                                | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                   | X                                                                                                   |          |
|                                                        | ATEST CAP PUBLICO/CONTRATO                                |                                                                                                     |          |
|                                                        | CONVOCATÓRIA TOU                                          |                                                                                                     |          |
| 11.1. CONSULTA                                         | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                                     |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERTIDÃO DO CNJ                                           |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERTIDÃO DO TOU                                           |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS                                 |                                                                                                     |          |
|                                                        | DECLAR. FARMACIA MUNICIPAL                                |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERTIDÃO - IMPL. E REGIÃO                                 |                                                                                                     |          |
|                                                        | CERT. NAS DES. FISCAL E TRIBUT.                           |                                                                                                     |          |
|                                                        | CONTRATO EMPRESA RESIDUOS                                 |                                                                                                     |          |
|                                                        | DISSIMULADO                                               |                                                                                                     |          |
|                                                        | IDENTIDADE FINANCEIRA                                     |                                                                                                     |          |
|                                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                   |                                                                                                     |          |
| X                                                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                  | X                                                                                                   |          |
| ENVELOPE HAB                                           | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - SAD | X                                                                                                   |          |

RECEB. NOME: *[Assinatura]* EM: *[Assinatura]*  
15/09 12/09/25 10:04