

|               |                |
|---------------|----------------|
| SEQ. Nº       | 12.272         |
| CÓD. CLIENTE: | 17206          |
| PORTAL :      | PORTAL PRÓPRIO |
| ID:           |                |

## HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI / HOSPITAL SANTANA

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 017/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 15/09/2025 08:00:00 |

**GANHAMOS**

127-N

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | HEITOR | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | FLÁVIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | ISAAC  |       |     |

|                     |                |                       |                |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 494.390,60 | REF#:                 | R\$ 116.145,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 52             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 12             |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <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 12272

### DADOS DO CLIENTE

|                                                      |  |                                    |                         |
|------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|
| Nome: HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI (17206) |  | CNPJ: 19558782000107               | Endereço: CARANDAI - MG |
| Representante: EUGENIO NETO-MG (2865)                |  | Data cadastro: 03/09/2025 17:15:03 | Analista: igor.gabriel  |

### DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |                                              |                           |                                    |                          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| N. do Edital: 017/2025                  | Modalidade: Pregão Eletrônico                | Objeto: Medicamento       | Tipo: Item                         | Julgamento: Menor Preço  |
| D/Hora da Abertura: 15/09/2025 08:00:00 | Processo Licitatório: Portal: PORTAL PRÓPRIO |                           |                                    |                          |
| Prazo de Entrega: 03 DIAS UTEIS         | Prazo de Pagamento: 30 DIAS                  | Validade: 60 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: 270 KM                      |                           | Pop. IBGE: 25831                   |                          |

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 2                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00          |
| D. Parecer Financeiro:         | 04/09/2025 08:49:15 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO, NÃO COMPRA DESDE 2024, ATRASO MÉDIO 21 DIAS.

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

### PROTOCOLOS

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

Cliente.: 17206-HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.019/2025

Folha: 162910/0001  
Data: 11/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 017/2025  
Abertura: 15/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

M.G.  
2 CASAS  
R\$ 10,01

AB-PP

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                    | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 3    | 2.000,00   | AMP  | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMP. APRES CX C/100 AMP 5ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301860021                                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 6,5635     | 13.127,00 |
| 4    | 300,00     | AMP  | ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML. CX C/50 AMP. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301820021                                                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 15,4971    | 4.649,13  |
| 5    | 65.000,00  | AMP  | AGUA BI-DESTILADA AMP 10ML. CX C/200 AMP.<br>Registro no M.S.: 1108500110066                                                     | FARMACE-CE(CE)   | 0,2917     | 18.960,50 |
| 8    | 500,00     | AMP  | AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML. CX C/100 AMP. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301220022                                                 | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,7300     | 2.365,00  |
| 37   | 3.000,00   | AMP  | BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. INJ. IV/IM. CX C/100 AMP. VD. AMBAR C/2ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301300034                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,0055     | 6.016,50  |
| 50   | 300,00     | F/A  | CEFALOTINA 1GR F/A. CX C/50 F/A S/D (G)<br>Registro no M.S.: 1556200560010                                                       | ABL(GO)          | 6,9281     | 2.078,43  |
| 51   | 2.000,00   | F/A  | CEFAZOLINA 1 GR F/A. CX C/50 F/A. (G)<br>Registro no M.S.: 1006302470020                                                         | BIOCHIMICO-(RJ)  | 6,8369     | 13.673,80 |
| 58   | 1.000,00   | AMP  | CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ AMP 2ML. CX C/100 AMP. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301950020                                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8232     | 1.823,20  |
| 65   | 2.400,00   | BOL  | CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOL 100ML. CX C/60 BOLSA. (G)<br>Registro no M.S.: 1031101200124                                           | HALEX ISTAR(GO)  | 10,9391    | 26.253,84 |
| 70   | 2.000,00   | AMP  | CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ - APRES. CX. C/100 AMP. VD TRANS C/4 ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301030045                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,8287     | 7.657,40  |
| 92   | 4.600,00   | AMP  | DEXAMETASONA 4MG/ML AMP. APRES. CX C/100 AMP. 2,5ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1108500320060                                      | FARMACE-CE(CE)   | 1,1851     | 5.451,46  |
| 95   | 500,00     | AMP  | DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL. INJ. USO IM/IV - APRES. CX. C/25 F/AMP. AMBAR C/10ML. (S)<br>Registro no M.S.: 1029802130104         | CRISTALIA-S(SP)  | 113,0375   | 56.518,75 |
| 99   | 2.500,00   | AMP  | DICLOFENACO DE SODICO 25MG/ML SOL. INJ. USO IM - APRES. CX. C/100 AMP. VD. TRANSP. C/3ML. (S)<br>Registro no M.S.: 1108500160039 | FARMACE-CE(CE)   | 1,0939     | 2.734,75  |
| 110  | 300,00     | AMP  | EFEDRINA 50MG/ML SOL. INJ. USO IV/IM - APRES. CX. C/50 AMP. 1ML VD. AMBAR. (G)                                                   |                  |            |           |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS CORRIDOS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 17206-HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.019/2025

Folha: 162910/0002  
Data: 11/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 017/2025  
Abertura: 15/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Tota      |
|------|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: 1134301850026                                                                                                       | HIPOLABOR-M(MG)  | 9,1139     | 2.734,77  |
| 117  | 2.500,00   | AMP  | ADRENALINA 1MG AMP. CX C/100 AMP AMBAR 1ML (S)<br>Registro no M.S.: 1134300010016                                                     | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,2762     | 3.190,50  |
| 119  | 6.000,00   | AMP  | HIOSCINA+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. VD AMBAR C/5ML USO IV/IM. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301210035 | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,0055     | 12.033,00 |
| 127  | 3.000,00   | AMP  | FENITOINA 50MG/ML SOL. INJ. USO IV/IM AMP.<br>APRES. CX. C/100 AMP. VD TRANSP. C/5 ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301710021         | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,6464     | 10.939,20 |
| 130  | 5.000,00   | AMP  | FENTANILA 50MCG/ML SOL. INJ. USO IM/IV/EPIDURAL - APRES. CX. C/50 AMP. VD. AMBAR C/10 ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301510047      | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,0138     | 25.069,00 |
| 131  | 1.000,00   | AMP  | FENTANILA 0,05MG SOL INJ AMP. CX C/50 AMP AMBAR 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301510020                                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,0110     | 4.011,00  |
| 134  | 10.000,00  | AMP  | FUROSEMIDA 10MG/ML APRES. CX. C/100 AMP. 2ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1018600320012                                                  | SANTISA-SP(SP)   | 0,9116     | 9.116,00  |
| 142  | 9.000,00   | AMP  | GLICOSE 50% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. PLAST. C/10ML<br>Registro no M.S.: 1031101670015                                        | HALEX ISTAR(GO)  | 0,7293     | 6.563,70  |
| 148  | 500,00     | AMP  | HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI C/50 AMP. 0,25ML - PARINEX<br>Registro no M.S.: 1134302000018                                       | HIPOLABOR-M(MG)  | 12,7623    | 6.381,15  |
| 149  | 200,00     | F/A  | HEPARINA SODICA 5000UI F/A. CX C/50 F/A 5ML PARINEX<br>Registro no M.S.: 1134302000026                                                | HIPOLABOR-M(MG)  | 30,9942    | 6.198,84  |
| 153  | 12.000,00  | F/A  | HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF. P/ SOL INJ. CX. C/50 F/A VD. TRANSP. (G)<br>Registro no M.S.: 1163701050012                             | BLAU FARMAC(SP)  | 4,2346     | 50.815,20 |
| 154  | 5.000,00   | F/A  | HIDROCORTISONA 500MG F/A. CX C/50 F/A S/DIL (G)<br>Registro no M.S.: 1163701050039                                                    | BLAU FARMAC(SP)  | 6,9828     | 34.914,00 |
| 168  | 10,00      | FR   | ISOFLURANO 1ML/ML FR. VD AMBAR C/100 ML<br>Registro no M.S.: 1029801300010                                                            | CRISTALIA-S(SP)  | 486,2031   | 4.862,03  |
| 173  | 1.500,00   | BOL  | LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA SOL. INJ. IV SISTEMA FECHADO 100ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1031101530027                                 | HALEX ISTAR(GO)  | 10,9391    | 16.408,65 |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS CORRIDOS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17206-HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.019/2025

Folha: 162910/0003  
Data: 11/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 017/2025  
Abertura: 15/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|---------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 175     | 250,00     | BIS  | LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX/10 BIS (S)<br>Registro no M.S.: 1029803570116                                           | CRISTALIA-S(SP)  | 9,1159     | 2.278,98  |
| 176     | 1.000,00   | F/A  | LIDOCAINA 2% S/VASO F/A 20ML. APRES.CX C/25<br>Registro no M.S.: 1134301020015                                     | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,8342     | 5.834,20  |
| 182     | 150,00     | BOL  | SOL.MANITOL 20 % 250 ML CX 50 BOLSAS<br>Registro no M.S.: 1031100710072                                            | HALEX ISTAR(GO)  | 12,7623    | 1.914,35  |
| 189     | 3.000,00   | AMP  | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML. CX C/240 AMP.<br>Registro no M.S.: 1031101660011                                    | HALEX ISTAR(GO)  | 0,9116     | 2.734,80  |
| 190     | 500,00     | AMP  | METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML. CX C/5 AMP.<br>Registro no M.S.: 1031101720012                                          | HALEX ISTAR(GO)  | 24,6130    | 12.306,50 |
| 193     | 2.000,00   | BOL  | METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO. (G)<br>Registro no M.S.: 1031101540022             | HALEX ISTAR(GO)  | 6,3811     | 12.762,20 |
| 195     | 5.000,00   | AMP  | MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML CX/100 (G)<br>Registro no M.S.: 1134301430086                                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,0110     | 20.055,00 |
| 196     | 800,00     | AMP  | MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. VD TRANSP. C/3ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301430061        | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,5525     | 2.042,00  |
| 201     | 800,00     | AMP  | MORFINA 0,2MG/ML SOL. INJ. IV - APRES. CX. C/50 AMP. VD AMBAR C/1ML ESTOJO EST.<br>Registro no M.S.: 1029800970148 | CRISTALIA-S(SP)  | 8,2043     | 6.563,44  |
| 202     | 1.500,00   | AMP  | MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. IV - APRES. CX. C/100 AMP. VD AMBAR C/1ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301630034        | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,0083     | 4.512,45  |
| 211     | 200,00     | AMP  | NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML. CX C/10 AMP. (S)<br>Registro no M.S.: 1029801330053                                | CRISTALIA-S(SP)  | 58,3419    | 11.668,38 |
| 212     | 130,00     | AMP  | NITROPRUSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML. CX C/5 AMP.<br>Registro no M.S.: 1038700120011                                | HYPOFARMA-M(MG)  | 25,5246    | 3.318,20  |
| 213     | 5.000,00   | AMP  | NOREPINEFRINA 2MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/50 AMP. VD. AMBAR C/4ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301260032      | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,0967     | 10.483,50 |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS CORRIDOS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 17206-HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.019/2025

Folha: 162910/0004  
Data: 11/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 017/2025  
Abertura: 15/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | Total     |
|---------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-----------|
| 217     | 5.000,00   | F/A  | OMEPRAZOL 40MG - APRES CX C/20 F/A + DIL 10ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1163701650011                                  | BLAU FARMAC(SP)  | 11,9236 |       | 59.618,00 |
| 218     | 2.400,00   | AMP  | ONDANSETRONA 4MG CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301990014                                                 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,7200  |       | 4.128,00  |
| 219     | 6.000,00   | AMP  | ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL. INJ. USO IV/IM - APRES. CX. C/100 AMP. VD AMBAR C/4ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301990022 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6409  |       | 9.845,40  |
| 230     | 120,00     | F/A  | SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI F/A. CX C/25 F/A. (G)<br>Registro no M.S.: 1163701710055                             | BLAU FARMAC(SP)  | 18,8196 |       | 2.258,35  |
| 236     | 2.500,00   | AMP  | PROMETAZINA 25MG/ML SOL. INJ. USO IM -<br>APRES. CX. C/100 AMP. VD. AMBAR C/2ML (S)<br>Registro no M.S.: 1134302020061 | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,5580  |       | 11.395,00 |
| 249     | 200,00     | AMP  | SALBUTAMOL 0,5MG/ML CX/100 AMP.1 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301340028                                             | HIPOLABOR-M(MG)  | 21,8782 |       | 4.375,64  |
| 253     | 1.000,00   | FR   | SIMETICONA GTS 75MG/ML FR. 10 ML. CX C/200 FR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301330030                                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8232  |       | 1.823,20  |
| 267     | 3.500,00   | F/A  | TENOXICAN USO IV/IM 20MG PO - APRES. CX. C/50 F/A VD TRANSP + DIL. 2ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1029803740011         | CRISTALIA-S(SP)  | 9,1159  |       | 31.905,65 |
| 272     | 2.000,00   | AMP  | TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP. 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301560036                                 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6409  |       | 3.281,80  |
| 273     | 7.000,00   | AMP  | TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML. CX C/100 AMP. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301560044                                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6409  |       | 11.486,30 |
| 275     | 4.000,00   | F/A  | VANCOMICINA 500MG PÓ INJ IV F/A. CX C/100 FA (G)<br>Registro no M.S.: 1163700920031                                    | BLAU FARMAC(SP)  | 7,4568  |       | 29.827,20 |
| 280     | 1.500,00   | AMP  | VITAMINA C 500MG AMP 5ML. CX C/100 AMP.<br>Registro no M.S.: 1108500280026                                             | FARMACE-CE(CE)   | 1,0939  |       | 1.640,85  |

Total Geral: 622.606,19  
(SEISCENTOS E VINTE E DOIS MIL, SEISCENTOS E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS CORRIDOS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 17206-HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.019/2025

Folha: 162910/0005  
Data: 11/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 017/2025  
Abertura: 15/09/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro que nos valores propostos estão abrangidos todos os tributos (impostos, taxas, frete, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais), qualquer despesa acessória e/ou necessária, não especificada no contrato. Declaro ainda que não há relação de natureza trabalhista, não gerando nenhum vínculo empregatício entre a Contratante e Contratada, sendo um contrato de prestação de serviços por prazo determinado. Declaramos que o objeto ofertado atende todas as especificações exigidas no TERMO DE REFERÊNCIA e da legislação aplicável ao caso, incluindo todas as licenças e autorizações necessárias. Declaro também que tenho ciência que cumpro os requisitos e condições para contratação e que estou vinculada à presente proposta, caso seja vencedora do Pregão Eletrônico.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS CORRIDOS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Adilson

|                             |                                           |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA DA LEITURA: 08/09/2025 |                                           | ORGÃO: HOSPITAL MUNICIPAL SANT'ANA DE CARANDÁ/MG                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CODIGO: ID: 12272           |                                           | VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PROCESSO: Nº 019/2025 ✓     |                                           | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2025 ✓                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ABERTURA: 15/09/2025 ✓      |                                           | OBJETO: MEDICAMENTOS E MATERIAIS ✓                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| HORA: 08:00 ✓               |                                           | VALIDA PROP.: 60 DIAS ✓                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| JULGAMENTO: ITEM ✓          |                                           | ENTREGA: 08 DIAS CORRIDOS ✓                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CASAS DEC.: 2 CASAS ✓       |                                           | PAGAMENTO: 30 Dias ✓                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LEI 14.133/2021: SIM        |                                           | PRAZO DA DOC. PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL - 02 HORAS // HABILITAÇÃO VIA EMAIL: licitahmsc@carandai.mg.gov.br - 2 DIAS ÚTEIS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| VIGÊNCIA: 12 MESES          |                                           | SISTEMA: https://hospitalcarandai.licitapp.com.br//                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LEITURA POR: BARBARA COSTA  |                                           | MODO DE DISPUTA: ABERTO                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Págs. DOCUMENTOS EXIGIDOS   |                                           | Págs. DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12.20.1                     | CONTRATO SOCIAL                           | X                                                                                                                              | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12.20.1                     | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                       | X                                                                                                                              | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 12.20.1                     | CNH - DOS SÓCIOS                          | X                                                                                                                              | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12.20.2                     | CNPJ. Cod: 6                              | X                                                                                                                              | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12.20.2                     | FGTS                                      | X                                                                                                                              | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| X                           | INSS                                      | X                                                                                                                              | CBPF DE ORIGEM + TRADIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12.20.2                     | CERT. FEDERAL                             | X                                                                                                                              | 9.1 INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12.20.2                     | CERT. ESTADUAL                            | X                                                                                                                              | 11.12.2 PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 12.20.2                     | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     | X                                                                                                                              | 9.1 DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 12.20.2                     | CERT. MUNICIPAL                           | X                                                                                                                              | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| X                           | CERTIDÃO IPTU                             | X                                                                                                                              | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| X                           | CIM                                       | X                                                                                                                              | RG/MS MED - PET 011 - 022 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| X                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X                                                                                                                              | RG/MS MAT - PET 011 - 022 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 12.20.2                     | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                | X                                                                                                                              | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                             | MTE - INFRAÇÃO/DEPÓSITO/CRANÇ             |                                                                                                                                | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                             | BALANÇO                                   |                                                                                                                                | TR Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                             | CERT. CONTADOR CRC                        |                                                                                                                                | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12.20.3                     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      | X                                                                                                                              | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |                                                                                                                                | 9.3-27.4 LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                             | CARTÓRIOS PROTESTO                        |                                                                                                                                | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                             | CERTIDÃO DO FORO                          |                                                                                                                                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12.20.4                     | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  | X                                                                                                                              | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO AFE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 12.20.4                     | LIC. FUNC. - MATERIAL                     | X                                                                                                                              | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12.20.4                     | AFE COMUM - ANVISA                        | X                                                                                                                              | ( PÁG. 86 ) INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12.20.4                     | AFE COMUM - DOU                           | X                                                                                                                              | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12.20.4                     | AFE ESPECIAL - ANVISA                     | X                                                                                                                              | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12.20.4                     | AFE ESPECIAL - DOU                        | X                                                                                                                              | ENVELOPE PROP. HOSPITAL MUNICIPAL SANT'ANA DE CARANDÁ/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12.20.4                     | AFE CORRELATO - ANVISA                    | X                                                                                                                              | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12.20.4                     | AFE CORRELATOS - DOU                      | X                                                                                                                              | 9.1 a) Valor do item; b) Marca; c) Fabricante; e d) Descrição detalhada do objeto contratado, contendo informações similares à especificação do Termo de Referência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12.20.4                     | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X                                                                                                                              | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                             | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |                                                                                                                                | 3.4 - O critério de julgamento adotado será o MENOR PREÇO POR ITEM. / 10.6 - O lance deverá ser ofertado pelo menor preço unitário do item. / 10.9 - O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de 0,01 (um centavo). / 10.14 - No caso de licitação por Menor Preço serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS com no máximo 02 (duas) casas decimais, considerando as quantidades constantes no ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA. / 11.6 - No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferior a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Autarquia. |
|                             | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                 |                                                                                                                                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12.20.4                     | CONSELHO DE FARMÁCIA                      | X                                                                                                                              | 10.22.4 - A Pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (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. / 13.1 b) Encaminhar o documento cópia autenticada digitalmente para o e-mail: licitahmsc@carandai.mg.gov.br ou por meio de serviço de entrega (Correios ou outro), no prazo máximo de 02 (dois) úteis, a contar do primeiro dia posterior à data de término da sessão eletrônica.                                                                |
| 12.20.4                     | CERTIDÃO FARMÁCIA                         | X                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12.20.4                     | DOC. FARMACÊUTICO                         | X                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CRC NA PREFEITURA                         |                                                                                                                                | Págs. DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                             | CADFOR                                    |                                                                                                                                | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                             | CERTIDÃO DO ICMS                          |                                                                                                                                | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | SICAF                                     |                                                                                                                                | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| X                           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X                                                                                                                              | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| X                           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   | X                                                                                                                              | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                             | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                 |                                                                                                                                | 12.20.5 DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                             | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP              |                                                                                                                                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                             | CERTIDÃO DO CEIS                          |                                                                                                                                | ANEXO V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                             | CERTIDÃO DO CNJ                           |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CERTIDÃO DO TCU                           |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                  |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CERT NEG DEB FISCALS ESTADO               |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                             | CONTRATO EMPRESA RESIDUOS                 |                                                                                                                                | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                             | BOMBEIROS                                 |                                                                                                                                | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                             | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                                                                                                                                | 11.5.1 - Contiver vícios insanáveis; 11.5.2 - Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência. 11.5.3 - Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação. 11.5.4 - Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Autarquia. 11.5.5 - 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ENVELOPE HAB.               | HOSPITAL MUNICIPAL SANT'ANA DE CARANDÁ/MG | X                                                                                                                              | e-mail "licitahmsc@carandai.mg.gov.br"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                             |                                           |                                                                                                                                | RECEB. NOME: Adilson EM: 08-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

1727

## ?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte &lt;app.drogafonte@drogafonte.com.br&gt;

Data Qui, 11/09/2025 15:45

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta &lt;notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br&gt;

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

Proposta: 162910 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17206 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI

Usuário: ADEILSON.M

| Cod Cliente | Razão Social                           | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                  | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Val Tot |
|-------------|----------------------------------------|--------------|------|---------|---------|--------------------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|---------|
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 4    | 0       | 5647    | ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)        | HIPOLABOR-MG | 1134301820021 | 1,00      | 15,4971        | 14,5032       | 0,9939    | 4 6     |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 8    | 0       | 692     | AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)       | HIPOLABOR-MG | 1134301220022 | 1,00      | 4,7300         | 3,8995        | 0,8305    | 2 3     |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 95   | 0       | 7292    | DEXTRO CETAMIN A 50MG/ML C/25 AMP 10ML (S) | CRISTALIA-SP | 1029802130104 | 1,00      | 113,0375       | 101,0420      | 11,9955   | 56      |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 110  | 0       | 1846    | EFEDRINA 50MG/ML 1ML C/50 (G)              | HIPOLABOR-MG | 1134301850026 | 1,00      | 9,1159         | 6,8468        | 2,2691    | 2 7     |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 131  | 0       | 2672    | FENTANILA 0,05MG AMP 2ML CX/50 *(A-1) (G)  | HIPOLABOR-MG | 1134301510020 | 1,00      | 4,0110         | 3,4282        | 0,5828    | 4 0     |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 148  | 0       | 13123   | HEPARINA SOD.5000UI AMP 0,25ML SUB-CUT C/5 | HIPOLABOR-MG | 1134302000018 | 1,00      | 12,7623        | 10,4358       | 2,3265    | 6 3     |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 201  | 0       | 304     | MORFINA 0,2MG/ML C/50 AMP.1ML *(A1) DIMORF | CRISTALIA-SP | 1029800970148 | 1,00      | 8,2043         | 7,0168        | 1,1875    | 6 5     |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 211  | 0       | 2093    | NITROGLICERINA 50 MG 10ML C/10 TRIDIL      | CRISTALIA-SP | 1029801330053 | 1,00      | 58,3419        | 43,1020       | 15,2399   | 11      |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 236  | 0       | 12672   | PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL   | HIPOLABOR-MG | 1134302020061 | 1,00      | 4,5580         | 4,2059        | 0,3521    | 11      |
| 17206       | HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI | 162910       | 249  | 0       | 7226    | SALBUTAMOL 0,5MG/ML CX/100 AMP.1 ML (G)    | HIPOLABOR-MG | 1134301340028 | 1,00      | 21,8782        | 18,7731       | 3,1051    | 4 3     |