



DROGA FONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. N°	12.693
CÓD. CLIENTE:	2064
PORTAL :	COMPRASNET
ID:	930469

**MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN /
PARNAMIRIM - 240325**

Pregão Eletrônico:	0002/2025
Data e Hora de Abertura	23/09/2025 10:00:00

GANHAMOS

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

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 4.439.070,00	REF#:	R\$ 117.000,00
QUANT. ITENS DISP.:	27	QUANT. ITENS GANHOS.:	2

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

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

ID Antigo: 8148
Nº 12693



ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

CNPJ: 08.778.201/0001-26
AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE

Nome: MUNICÍPIO DE PARNAMIRIM -RN (2064)		CNPJ: 08170862000174	Endereço: PARNAMIRIM - RN
Representante: RIO G. DO NORTE (2713)		Data cadastro: 18/09/2025 14:43:45	Analista: joao.arruda

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 0002/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 23/09/2025 10:00:00	Processo Licitatório:		Portal: ComprasNet	
Prazo de Entrega: 30 dias	Prazo de Pagamento: 30 dias	Validade: 60 dias	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Ampla/Exclusivo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: edital não informa	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Ampla/Exclusivo	Judicial: Não	Documentação Antecipada:
Observação do Edital:	Baixo Custo:		Dist. Ida/Volta: 40,2 km	Pop. IBGE: 272490

LIMITE DE ACOLHIMENTO 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:	18/09/2025 15:40:31	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO , ATRASO MÉDIO 10.050,88 138 DIAS.

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

FINANCEIRO	GARANTIA DE PREÇO
DATA/HORA ENTREGA:	DATA/HORA ENTREGA:
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:

() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTRADA

Cliente.: 2064-MUNICIPIO DE PARNAMIRIM-RN
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N.36.018/2024

Folha: 163299/0001
 Data: 22/09/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
 Abertura: 23/09/2025 Hora: 10:00

ITEM
 2-CASAS.

530469

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVALO R\$ 0,01

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
3	20.000,00	BIS	268375 - ACICLOVIR 50MG/G CREME BISN. 10G. (G) Registro no M.S.: 1438101810014	CIMED(MG)	3,8287		76.574,00
5	400.000,00	CPR	271691 - VITAMINA "C" 500 MG CX/500 CPRS Registro no M.S.: RDC 240	AIRELA(SC)	0,1800		72.000,00
18	500.000,00	CAP	271089 - AMOXICILINA 500 MG CX/ 21 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG)	0,322		173.200,00
19	35.000,00	FR	271111 - AMOXICILINA PO SUSP ORAL 250MG/ML FR 150ML. (G) Registro no M.S.: 1438101110128	CIMED(MG)	9,5170		333.095,00
22	160.000,00	CAP	268952 - AZITROMICINA 500MG. CX C/450 CÁPS. (G) Registro no M.S.: 1438102050064	CIMED(MG)	1,4780		226.896,00
34	500.000,00	CAP	267625 - CEFALEXINA 500MG CX C/10 CAPS (G) Registro no M.S.: 1049713540042	UNIAO QUIMI(DF)	0,9118		455.800,00
137	35.000,00	FR	331555 - CEFALEXINA 250 MG SUSP ORAL FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1556200520019	ABL(GO)	16,4087		574.304,50
140	15.000,00	BIS	308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN.30 GR Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	4,3756		65.634,00
144	120.000,00	CAP	268436 - CLINDAMICINA 300MG APRES CX C/ 16 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1049713320018	UNIAO QUIMI(DF)	1,3216		278.592,00
148	22.000,00	BIS	267643 - DEXAMETASONA 1MG/G BISNAGA. CX C/50 BIS 10G. (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,4159		53.145,40
150	22.000,00	FR	267646 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR. APRES.CX C/50 FR 120ML. (G) Registro no M.S.: 1438101300024	CIMED(MG)	2,4613		54.148,60
154	4.000,00	FR	396741 - DEXTRANA+HIPROMELOSE 0,1+0,3 MG/ML GTS FR 15ML Registro no M.S.: 1029804840028	CRISTALIA-S(SB)	11,78982		87.512,80
157	800.000,00	CPR	267203 - DIPIRONA 500MG COMP. APRES.CX C/200 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,2167		167.760,00
158	65.000,00	FR	267205 - DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL GOTAS FR 10ML. APRES.CX C/100 FR. (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6409		106.658,50
162	23.000,00	FR	270622 - HIOSCINA+DIPIRONA GTS FR 20ML. CX C/200 FR (G) Registro no M.S.: 1134301540027	HIPOLABOR-M(MG)	8,7513		201.279,90
176	20.000,00	FR	294643 - IBUPROFENO 50MG/ML GTS FR 30ML. (G) Registro no M.S.: 1558400400021	BRAINFARMA(GO)	3,2059		64.118,00

Comprometimento
 no novo sistema.

Cliente.: 2064-MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.36.018/2024

Folha: 163299/0002
Data: 22/09/2025
PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
Abertura: 23/09/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
179	100.000,00 CAP	268861 - ITRACONAZOL 100MG CÁPS. APRES CX C/250 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	0,233	118.510,00
183	300.000,00 CPR	268124 - LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1008902020618	MERCK(RJ)	0,4000	120.000,00
184	300.000,00 CPR	268123 - LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMP. APRES.CX C/50 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1008902020642	MERCK(RJ)	0,4000	120.000,00
186	12.000,00 BIS	269846 - LIDOCAINA 2% GELEIA BISNAGA 30G. CX C/10 BIS Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SP)	9,1459	109.390,80
190	25.000,00 BNG	345300 - METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GEL VAGINAL 50G. APRES.CX C/50 BIS (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	9,202	230.177,50
193	30.000,00 BIS	268286 - MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BIS 80G + APLIC. APRES.CX C/50 BIS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	11,8507	355.521,00
195	500.000,00 CPR	273710 - NIMESULIDA 100MG COMP. APRES.CX C/600 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438101770039	CIMED(MG)	0,006	45.600,00
205	400.000,00 CPR	267778 - PARACETAMOL 500MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,006	36.480,00
213	30.000,00 FR	448595 - PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR.60ML. APRES.CX C/50 FR. (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5635	196.905,00
214	300.000,00 CPR	448597 - PREDNISONA 20MG CX/20 CPR (G) Registro no M.S.: 1558405720040	BRAINFARMA(GO)	0,215	64.710,00
221	30.000,00 FR	412965 - SIMETICONA 75MG/ML FR 15ML. APRES.CX C/200 FR Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	1,8820	56.760,00

Total Geral: 4.437.133,00
(QUATRO MILHOES, QUATROCENTOS E TRINTA E SETE MIL E CENTO E TRINTA E TRES REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 1 PARCELA - 30 DIAS, DEMAIS PARCELAS - 60 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 2064-MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.36.018/2024

Folha: 163299/0003
Data: 22/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 002/2025
Abertura: 23/09/2025 Hora: 10:00

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
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 1 PARCELA - 30 DIAS, DEMAIS PARCELAS - 60 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Adilson

DATA DA LEITURA: 19/09/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM/RN	
CODIGO: ID 12693 - UASG: 930469		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: N° 36.018/2024		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N° 002/2025	
ABERTURA: 23/09/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 10:00		VALIDA PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 1º PARCELA - 30 DIAS, DEMAIS PARCELAS - 60 DIAS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.: 6.20.4. ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.gov.br/compras	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		ABERTO	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
Págs	H P F	Págs	H P F
5.1 B	X	AFE COMUM LABORATORIO	
5.1 B	X	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
5.1 B	X	AFE CORRELATO LABORATORIO	
5.2 A	X	AMOSTRAS	PODERÁ
5.2 E	X	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X
5.2 B	X	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	X
5.2 B	X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
5.2 B	X	PROCEDENCIA E ORIGEM	
5.2 B	X	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
5.2 B	X	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU
X	X	REGISTRO MATERIAL	
X	X	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X
5.2 F	X	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X
8.1 A 23/24	X	DISPENSA / NOTIFICAÇÃO DE RG	
X	X	Nº DO ITEM NO CFP	13 DÍGITOS
8.1 B	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
	X	Nº DO ITEM NO REGISTRO	
	X	LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.	
	X	LIC. FUNC. EST. MED. FABRI.	
	X	VALIDADE DOS PRODUTOS	
	X	PROPOSTA VIA 1	
5.4	X	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO	
	X	BULA	
5.5	X	Código CATMAT/ CATSER	PROPOSTA
5.5	X	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
5.5	X	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
5.5	X	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X
	X	ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM/RN	X
PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.			
INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/5.6. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta, deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 16.1. Será vencedora a empresa que apresentar o MENOR PREÇO POR ITEM.			
INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares			
Págs		DECLARAÇÕES	
X	X	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
7.1 CONSULTA	X	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
TR 7.1	X	DECL. DE REQ. DE HAB.	
7.1	X	DADOS DO REPRESENTANTE	
	X	CARTA CREDENCIAMENTO	
7.1 CONSULTA	X	DECLARAÇÃO GERAL	X
8.1 C	X	DADOS DA EMPRESA	X
	X	CONFORME ITEM 6.6 DO TR	
		DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
7.6.1. Contiver vícios insanáveis; 7.6.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
3.5. Os itens com valores abaixo de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), são de participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte			
OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X		e-mail: sesad.parnamirimrn@gmail.com	
ENVELOPE HAB.		RECEB. NOME: Adilson	
		EM: 19-09	

15:53

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Seg, 22/09/2025 14:34
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 163299 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 2064 - MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN

Usuário: ADEILSON.M

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
2064	MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN	163299	154	0	16124	DEXTRANA+HIPROMELOSE 0,1+0,3 MG/ML GTS 15M	CRISTALIA-SP	1029804840028	1,00	21,8782	20,1600	1,7182	87 512,8
2064	MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN	163299	190	0	1002	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	9,2071	6,7354	2,4717	230 177
2064	MUNICIPIO DE PARNAMIRIM -RN	163299	193	0	14703	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG BIS 80 G+APL C/50	PRATI DONADUZZI-PR	NOTIFICADO	1,00	11,8507	1,0000	10,8507	355 521