

|               |            |
|---------------|------------|
| SEQ. Nº       | 12.950     |
| CÓD. CLIENTE: | 16455      |
| PORTAL :      | COMPRASNET |
| ID:           | 986219     |

## PREFEITURA M. DE BAURU / PREF M. DE BAURU - 350600

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 527/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 10/10/2025 09:00:00 |

## GANHAMOS

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

|                     |                |                       |              |
|---------------------|----------------|-----------------------|--------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 606.193,27 | REF#:                 | R\$ 4.612,40 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 8              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1            |

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

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

**ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Nº 12950

**DADOS DO CLIENTE**

|                                             |                                           |                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome:</b> PREFEITURA M. DE BAURU (16455) | <b>CNPJ:</b> 46137410000180               | <b>Endereço:</b> BAURU - SP   |
| <b>Representante:</b> EUGENIO SP 01 (3115)  | <b>Data cadastro:</b> 29/09/2025 11:09:14 | <b>Analista:</b> igor.gabriel |

**DADOS DA LICITAÇÃO**

|                                                |                                            |                                 |                           |                                 |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| <b>N. do Edital:</b> 527/2025                  | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico       | <b>Objeto:</b> Medicamento      | <b>Tipo:</b> Item         | <b>Julgamento:</b> Menor Preço  |
| <b>D/Hora da Abertura:</b> 10/10/2025 09:00:00 | Processo Licitatório:                      |                                 |                           |                                 |
| <b>Prazo de Entrega:</b> 15 DIAS               | <b>Prazo de Pagamento:</b> 30 DIAS         | <b>Validade:</b> 90 DIAS        | Portal: ComprasNet        |                                 |
| <b>Valor Estimado:</b> 0,00                    | <b>Exclusivo ME/EPP:</b> Ampla solicitação | <b>Casas Decimais:</b> 04 CASAS | <b>Vigência:</b> 12 MESES | <b>Documentação Antecipada:</b> |
| <b>Certificado de Boas Práticas:</b>           | <b>Proposta Eletrônica:</b>                | <b>Baixo Custo:</b>             | <b>Judicial:</b> Não      |                                 |
| <b>Observação do Edital:</b>                   |                                            | <b>Dist. Ida/Volta:</b> 664 km  | <b>Pop. IBGE:</b> 381706  |                                 |

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

**INFORMAÇÕES FINANCEIRA**

|                                       |                     |                                  |               |
|---------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b> | 0                   | <b>Valor Total de Protestos:</b> | 0,00          |
| <b>Farmácia Básica:</b>               | 0,00                | <b>PAB Fixo:</b>                 | 0,00          |
| <b>MAC:</b>                           | 0,00                | <b>Total:</b>                    | 0,00          |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>         | 29/09/2025 14:17:10 | <b>Analista Financeiro:</b>      | maria.eduarda |

**Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO, NOTIFICA, ATRASO MÉDIO 19 DIAS.**

|                                 |                              |                                                            |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS</b> | <b>AUTORIZAÇÃO MATERIAIS</b> | <b>ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA</b> |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|

**PROTOCOLOS**

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

163847

04/10/25

Cliente.: 16455-PREFEITURA M. DE BAURU  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 91.562/2025

Folha: 163847/0001  
Data: 10/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 93527/2025  
Abertura: 10/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item 4 caras  
Intervalo de 0,05%

CN- AB 986219

| Item   | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                             | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|--------|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 4 3°   | 20.000,00  | AMP  | PROMETAZINA 50MG/ML SOL. INJ. APRES. CX/100 AMP 2ML<br>CODIGO: 8.01.01.0068.2<br>Registro no M.S.: 1134302020061          | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,5580     | 91.160,00  |
| 8 6°   | 150.000,00 | CPR  | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES. CX/500 CPRS<br>CODIGO: 8.02.01.0032.4 / COD. BEC: 484130<br>Registro no M.S.: 1542300120020 | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0729     | 10.935,00  |
| 13 16° | 24.000,00  | FR   | ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA FR 200ML<br>CODIGO: 8.05.01.0002.0 / COD. BEC: 2764601<br>Registro no M.S.: 80451960191           | NUTRIEX(GO)      | 8,0220     | 192.528,00 |
| 17 16° | 6.500,00   | AMP  | DIAZEPAM 10MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>CODIGO: 8.21.01.0017.1<br>Registro no M.S.: 1134301520018                      | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,0939     | 7.110,00   |
| 18 3°  | 1.200,00   | AMP  | NALOXONA 0,4MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML (G)<br>CODIGO: 8.21.01.0077.5<br>Registro no M.S.: 1134301770049                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,3471     | 10.016,00  |
| 20 3°  | 12.500,00  | FR   | ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G)<br>CODIGO: 8.21.01.0002.3<br>Registro no M.S.: 1134301420048          | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,2043     | 102.553,00 |
| 21 3°  | 11.500,00  | BIS  | LIDOCAINA 2% GELEIA APRES. CX/10 BIS 30G<br>CODIGO: 8.30.01.0013.8<br>Registro no M.S.: 1029803570116                     | CRISTALIA-S(SP)  | 6,3811     | 73.382,00  |
| 23 3°  | 10.000,00  | BIS  | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG BIS 80 G+APL<br>CODIGO: 8.30.01.0029.4<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 11,8507    | 118.507,00 |

Total Geral: 606.193,27  
(SEISCENTOS E SEIS MIL, CENTO E NOVENTA E TRES REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

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

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 16455-PREFEITURA M. DE BAURU  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 91.562/2025

Folha: 163847/0002  
Data: 10/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 93527/2025  
Abertura: 10/10/2025 Hora: 09:00

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 A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

---

DROGAFONTE LTDA

|                                        |                                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 03/10/2025     |                                  | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CODIGO:</b> ID 12950 - UASG 986219  |                                  | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 91.562/2025        |                                  | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 93527/2025                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ABERTURA:</b> 10/10/2025            |                                  | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>HORA:</b> 09:00                     |                                  | <b>VALIDA PROP.:</b> 90 DIAS                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                |                                  | <b>ENTREGA:</b> 15 Dias                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS             |                                  | <b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM            |                                  | <b>PRazo DA DOC. SISTEMA:</b> 13.13 AJUSTADA CONFORME ANEXO II PRAZO DE 2 HORAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES              |                                  | <a href="https://compras.gov.br/">https://compras.gov.br/</a>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |                                  | <b>ABERTO</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PÁGS</b>                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>       | <b>PÁGS</b>                                                                     | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 14.1.1 A                               | CONTRATO SOCIAL                  |                                                                                 | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 14.1.1 A                               | 41ª ALTERAÇÃO CONS.              |                                                                                 | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 14.1.1 A                               | CNH - DOS SÓCIOS                 |                                                                                 | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14.1.2 A                               | CNPJ. Cod: 6                     |                                                                                 | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 14.1.2 F                               | FGTS                             |                                                                                 | COD. BEC - Código SMARAPD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14.1.2 C                               | INSS                             |                                                                                 | VALOR ESTIMADO R\$ 3.098.165,63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 14.1.2 C                               | CERT. FEDERAL                    |                                                                                 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 14.1.2 D                               | CERT. ESTADUAL                   |                                                                                 | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL            |                                                                                 | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14.1.2 E                               | CERT. MUNICIPAL                  |                                                                                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 14.1.2 E                               | CERTIDÃO IPTU                    |                                                                                 | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 14.1.2 B                               | CIM                              |                                                                                 | RG/MS MED - PET 01 / 1021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14.1.2 B                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |                                                                                 | RG/MS MAT - PET 01 / 1021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14.1.2 G                               | MTE - DEBITOS TRABALHISTAS       |                                                                                 | Declaração de Notificação ou Certificado de Dispensa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFICICRIANC      |                                                                                 | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                        | BALANÇO                          |                                                                                 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | CERT. CONTADOR CRC               |                                                                                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14.1.4 (6 MESES)                       | CERTIDÃO DE FALÊNCIA             |                                                                                 | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIH         |                                                                                 | LIC. FUN. EST. MED. FRABRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO               |                                                                                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                 |                                                                                 | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 14.1.1 F                               | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO         |                                                                                 | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                        | LIC. FUNC. - MATERIAL            |                                                                                 | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 14.1.1 E                               | AFE COMUM - ANVISA               |                                                                                 | Lauda Analítico - Laboratorial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 14.1.1 E                               | AFE COMUM - DOU                  |                                                                                 | SEGUIR TABELA CMED E APLICAR CAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14.1.1 E                               | AFE ESPECIAL - ANVISA            |                                                                                 | ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS 161/06 e ICMS 17/07 aplicar a desoneração do imposto                                                                                                                                                                                                                                          |
| 14.1.1 E                               | AFE ESPECIAL - DOU               |                                                                                 | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                        | AFE CORRELATO - ANVISA           |                                                                                 | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                        | AFE CORRELATOS - DOU             |                                                                                 | PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14.1.1 F                               | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO               |                                                                                 | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECÃO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| X                                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE            |                                                                                 | 10.1.1. Valor unitário ou desconto; 10.1.2. Marca/Modelo ou procedência, se houver; 10.1.3. Fabricante, se houver; 10.1.4. Quantidade cotada; 10.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante; 10.4. As especificações técnicas completas do objeto licitado, serão sempre aquelas constantes do no ANEXO I do edital.                                                                     |
| X                                      | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA        |                                                                                 | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4.3. D                                 | CONSELHO DE FARMÁCIA             |                                                                                 | 11.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor do item/lotes/11.7. 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 0,05%; 13.24. É indicio de inexequibilidade das propostas, valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração                             |
| 4.3. D                                 | CERTIDÃO FARMÁCIA                |                                                                                 | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4.3. D                                 | DOC. FARMACÊUTICO                |                                                                                 | 13.13. Havendo aceitação da proposta comercial eletrônica classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro solicitará do licitante vencedor o encaminhamento, via compras.gov, da proposta comercial escrita, devidamente ajustada ao último lance ou ao valor negociado, bem como documentação complementar/13.14. Na hipótese prevista no subitem anterior deste edital, o prazo para encaminhamento será de até 2 (DUAS) HORAS |
| 14.1.2 D                               | CRC NA PREFEITURA CADFOR         |                                                                                 | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 13.7 CONSULTA                          | CERTIDÃO DO ICMS                 |                                                                                 | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 14.1.3.1 50%                           | SICAF                            |                                                                                 | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 14.1.3.1 50%                           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.         |                                                                                 | DECL. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 14.1.3.1 50%                           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD          |                                                                                 | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO        |                                                                                 | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 13.7 CONSULTA                          | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP     |                                                                                 | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14.2. C                                | CEIS, CNEP, TCEP                 |                                                                                 | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                        | DECL. ATUALIZAÇÃO CADASTRAL      |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CERTIDÃO DO TOU                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS        |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL        |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO         |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CERT NEG DEB FISCALS ESTADO      |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS        |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | BOMBEIROS                        |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | IDONEIDADE FINANCEIRA            |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| X                                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE         |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        |                                  | <b>RECEB. NOME:</b> Amanda                                                      | <b>EM:</b> 07/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

07:14



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA DA  
SAÚDE DE BAURU

**EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 527/2025**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 91.562/2025**  
**PE SMS Nº 421/2025**  
**PREGÃO ELETRÔNICO COMPRAS GOV nº Nº 93527/2025**

**AMPLA PARTICIPAÇÃO**

**LICITAÇÃO TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM**  
**MODO DE DISPUTA: ABERTO**  
**INTERESSADA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

**BASE LEGAL: Lei Federal nº 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/2006**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO: <https://compras.gov.br/>**  
**UASG: 986219 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP**

**RECEBIMENTO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: ATÉ ÀS 09H DO DIA 10 DE OUTUBRO DE 2.025.**

**ABERTURA DA SESSÃO: 10 DE OUTUBRO DE 2.025, ÀS 09H.**

**PREGOEIRO: RAFAEL SABINO DE CARVALHO**

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - SAÚDE**

- Unidade: 02.05.00.
- Classificação Funcional: 10.301.0006.2.028 e 10.301.0108.2.031.
- Recursos: Municipal, Estadual, Federal e/ou Emenda Parlamentar.

**O VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO ENCONTRA-SE NOS AUTOS DO PROCESSO**

O Secretário Municipal de Saúde Sr. **MARCIO CIDADE GOMES**, usando a competência delegada no Decreto Municipal nº 6.618/1993 e alterado pelo Decreto Municipal nº 7.306/1995, torna público que se acha aberta, licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, através do critério de julgamento **MENOR PREÇO DO ITEM / AMPLA PARTICIPAÇÃO - MODO DE DISPUTA ABERTO** – Processo nº. 91.562/2025, **AQUISIÇÃO ESTIMADA ANUAL DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, POR MEIO DE PREGÃO ELETRÔNICO, DEVIDAMENTE ESPECIFICADOS NO ANEXO I DO EDITAL, ATRAVÉS DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, que será regida pela Lei Federal nº 14.133/2021 e Lei Complementar 123/2006, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

**JUSTIFICATIVA:** Para atendimento aos serviços de atenção básica, atendimento especializado e atendimentos de urgência e emergência, por se tratar de medicamentos a serem empregados no tratamento de pessoas cuja a ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimentos dos estoques das unidades de saúde. Isto posto, os benefícios diretos e indiretos relacionam-se diretamente a salvaguarda da integridade física dos pacientes e servidores envolvidos no atendimento, cujo o tratamento necessitará dos medicamentos elencados neste instrumento.

**PREÂMBULO DO EDITAL**

**REFERÊNCIA DE TEMPO:** Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília/DF.

**FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EDITAL:**

- Telefones: (0xx14) 3104-1463
- Endereço: Secretaria Municipal de Saúde
- Rua Gerson França, 7-49, centro, Bauru/SP – CEP: 17015-200
- Horário de atendimento das 8h às 12h e das 13h às 17h
- E-mail: [compras\\_saude@bauru.sp.gov.br](mailto:compras_saude@bauru.sp.gov.br)
- Site: <http://compras.gov.br> – UASG: 986219 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Ter, 07/10/2025 14:30  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

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

Proposta: 163847 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16455 - PREFEITURA M. DE BAURU

Usuário: AMANDA.MARIA

| Cod Cliente | Razão Social            | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                 | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|-------------------------|--------------|------|---------|---------|-------------------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 16455       | PREFEITUR A M. DE BAURU | 163847       | 4    | 0       | 12672   | PROMETAZIN A 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL | HIPOLABOR-MG | 1134302020061 | 1,00      | 4,5580         | 4,2059        | 0,3521    | 91 160,00   |
| 16455       | PREFEITUR A M. DE BAURU | 163847       | 13   | 0       | 5907    | ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA 200ML             | NUTRIEX      | 80451960191   | 1,00      | 8,0220         | 1,0000        | 7,0220    | 192 528,00  |