



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| SEQ. Nº       | 13.081                       |
| CÓD. CLIENTE: | 15359                        |
| PORTAL :      | AMM LICITA / LICITAR DIGITAL |
| ID:           | .                            |

## PREFEITURA M. DE LIMOEIRO DE ANADIA / PREFEITURA MUNICIPAL DE L

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 030/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 15/10/2025 09:00:00 |

**GANHAMOS**

68  
86  
117  
247

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | HEITOR | CIMED | SIM |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR |       |     |

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 680.231,25 | REF#:                 | R\$ 57.525,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 18             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 4             |

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

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

**ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

Nº 13081

**DADOS DO CLIENTE**

|                                                          |  |                                  |                                          |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Nome: PREFEITURA M. DE LIMOEIRO DE ANADIA (15359)</b> |  | <b>CNPJ: 12207403000195</b>      | <b>Endereço: LIMOEIRO DE ANADIA - AL</b> |
| <b>Representante: ALAGOAS (3038)</b>                     |  | <b>Data cadastro: 02/10/2025</b> | <b>Analista: joao.arruda</b>             |

**DADOS DA LICITAÇÃO**

|                                                |                                                    |                                           |                                 |                                |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <b>N. do Edital: 030/2025</b>                  | <b>Modalidade: Pregão Eletrônico</b>               | <b>Objeto: Medicamento</b>                | <b>Tipo: Item</b>               | <b>Julgamento: Menor Preço</b> |
| <b>D/Hora da Abertura: 15/10/2025 09:00:00</b> | <b>Portal: AMM Licita/Licitar Digital</b>          |                                           |                                 |                                |
| <b>Prazo de Entrega: 05 DIAS</b>               | <b>Prazo de Pagamento: 30 DIAS</b>                 | <b>Validade: 90 DIAS</b>                  | <b>Vigência: 12 MESES</b>       |                                |
| <b>Valor Estimado: 0,00</b>                    | <b>Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá solicitar</b> | <b>Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA</b> | <b>Documentação Antecipada:</b> |                                |

|                                      |                             |                     |                      |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Certificado de Boas Práticas:</b> | <b>Proposta Eletrônica:</b> | <b>Baixo Custo:</b> | <b>Judicial: Não</b> |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|

**Observação do Edital:**

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Dist. Ida/Volta: 216 KM</b> | <b>Pop. IBGE: 28904</b> |
|--------------------------------|-------------------------|

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

**INFORMAÇÕES FINANCEIRA**

|                                       |                            |                                  |                      |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------|
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b> | <b>0</b>                   | <b>Valor Total de Protestos:</b> | <b>0,00</b>          |
| <b>Farmácia Básica:</b>               | <b>85.325.229.700,00</b>   | <b>PAB Fixo:</b>                 | <b>0,00</b>          |
| <b>MAC:</b>                           | <b>9.166.852.700,00</b>    | <b>Total:</b>                    | <b>0,00</b>          |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>         | <b>03/10/2025 08:41:21</b> | <b>Analista Financeiro:</b>      | <b>maria.eduarda</b> |

**Observação Financeira: PAGA POR NOTA, NÃO COMPRA DESDE 2022, ATRASO MÉDIO 47 DIAS.**

**AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS**

**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS**

**ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA**

**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> |                                                                                                            |

Volta 16/10-09h

17/10-09h

16/10/25

Ciente.: 15359-PREFEITURA M. DE LIMOEIRO DE ANADIA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 1700.000062.2025.

AL

Folha: 164027/0001  
Data: 15/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP No 30/2025  
Abertura: 15/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Item 2 Casas  
Intervalo de R\$ 0,01  
Amstras - Poderão

AB/F-L.DIG

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                          | Marca/Fabricante Vlr. Unit. | Total                |
|------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 12   | 3.750,00 FR     | ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES. CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301420048 | HIPOLABOR-M(MG) 559         | 8,2043 30.766,13 PL  |
| 30   | 5.250,00 FR     | AMOXICILINA 50 MG FR 60ML (G)<br>Registro no M.S.: 1438101110136                       | CIMED(MG) 350               | 5,1600 27.090,00 PL  |
| 36   | 97.500,00 CPR   | ANLIDIPINO 10MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438101610058               | CIMED(MG) 8                 | 0,0748 7.293,00 PL   |
| 45   | 45.000,00 CAP   | AZITROMICINA 500 MG APRES. CX/450 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102050064          | CIMED(MG) 995               | 1,4181 63.814,50 PL  |
| 66   | 165.000,00 CPR  | CARBAMAZEPINA 200 MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302080021         | HIPOLABOR-M(MG) 8           | 0,2870 39.105,00 PL  |
| 68   | 3.750,00 FR     | CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049         | HIPOLABOR-M(MG) 622         | 9,1159 34.184,63 G   |
| 79   | 120.000,00 DRG  | CEFALEXINA 500 MG APRES. CX/8 DRG (G)<br>Registro no M.S.: 1556200230010               | ABL(GO) 962                 | 0,9116 109.392,00 PL |
| 84   | 6.000,00 CPR    | CETOCONAZOL 200MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438101750021             | CIMED(MG) 8                 | 0,3440 2.064,00 PL   |
| 86   | 7.500,00 AMP    | CETOPROFENO 50MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301950020       | HIPOLABOR-M(MG) 124         | 1,8232 13.674,00 G   |
| 89   | 60.000,00 CPR   | CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099         | PRATI DONAD(PR) 8           | 0,3099 18.594,00 PL  |
| 98   | 187.500,00 CPR  | CLONAZEPAM 2 MG APRES. CX/480 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1542301750311              | GEOLAB-GO(GO) 8             | 0,0729 13.668,75 PL  |
| 104  | 16.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF FR 500 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010193                 | FARMACE-CE(CE) 460          | 6,7458 111.305,70 PL |
| 117  | 18.750,00 AMP   | DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500320060     | FARMACE-CE(CE) 080          | 1,1851 22.220,63 G   |
| 136  | 1.875,00 UND    | ENOXAPARINA 40MG APRES. CX/10 SERI PRONTO USO (I)<br>Registro no M.S.: 1029805080371   | CRISTALIA-S(SP) 1440        | 21,1490 39.654,38 PL |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS UTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

AGUARDANDO

RECEBIMENTO

MERCK  
0.15524.

|                                                                                                              |             |         |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|------|
| CHECK LIST                                                                                                   |             |         |      |
| RECEBIMENTO: 13/10/25 16:00                                                                                  |             |         |      |
| LIMITE DE CADASTRO: / /                                                                                      |             |         |      |
| RESPONSÁVEL: <u>Antônio</u>                                                                                  |             |         |      |
| GARANTIA DE PREÇO                                                                                            |             |         |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cimed <input type="checkbox"/> Merck <input type="checkbox"/> Medguimios |             |         |      |
| Demais Indústrias                                                                                            |             |         |      |
| RESPONSÁVEL: <u>Antônio</u>                                                                                  |             |         |      |
| ACOMPANHAMENTO                                                                                               |             |         |      |
| CADASTRO                                                                                                     | CONFERÊNCIA | DISPUTA | REF. |
| 84                                                                                                           | Antônio     |         |      |
| 13/10/25 14:00                                                                                               |             |         |      |

DROGA FONTE LTDA

14 ms

Ciente.: 15359-PREFEITURA M. DE LIMOEIRO DE ANADIA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCEOSSO No 1700.000062.2025.

Folha: 164027/0002  
Data: 15/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. SRP No 30/2025  
Abertura: 15/10/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|---------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 161     | 3.750,00 AMP    | HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML APRES. CX/25 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1029802400047  | CRISTALIA-S(SP)  | 7,2927     | 27.347,63 |
| 233     | 4.500,00 FR     | RISPERIDONA 1 MG SOL APRES. CX/10 FR 30ML<br>Registro no M.S.: 1029802000154           | CRISTALIA-S(SP)  | 12,7623    | 57.430,63 |
| 247     | 165.000,00 CPR  | SINASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438101690434             | CIMED(MG)        | 0,0912     | 15.048,00 |
| 257     | 6.000,00 F/A    | TENOXICAN 20 MG IV/IM APRES. CX/50 F/A +DIL 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1029803740011 | CRISTALIA-S(SP)  | 9,1159     | 54.695,40 |

Total Geral: 687.348,10  
(SEISCENTOS E OITENTA E SETE MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E DEZ 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.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONAVEIS.

Declaramos que estamos ciente e concordamos com as condicoes  
contidas no edital e seus  
anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a  
integralidade dos custos para atendimento  
dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao  
Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas  
convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento  
de conduta vigentes na data de sua entrega em  
definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de  
habilitacao definidos no instrumento convocatorio.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS UTEIS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Adelilson

|                             |  |                                               |  |                 |  |                                                                                                                    |  |
|-----------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DATA DA LEITURA:            |  | 08/10/2025                                    |  | ORGÃO:          |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DE ANADIA/AL                                                                      |  |
| CODIGO                      |  | ID 13081                                      |  | VENDEDOR:       |  | ERIKI MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                        |  |
| PROCESSO                    |  | Nº 1700.000062.2025.                          |  | MODALIDADE:     |  | PREGÃO ELETRÔNICO - SRP Nº 30/2025                                                                                 |  |
| ABERTURA                    |  | 15/10/2025                                    |  | OBJETO:         |  | MEDICAMENTOS                                                                                                       |  |
| HORA                        |  | 09:00                                         |  | VALIDA.PROP.    |  | 90 DIAS                                                                                                            |  |
| JULGAMENTO                  |  | ITEM                                          |  | ENTREGA         |  | 05 DIAS ÚTEIS                                                                                                      |  |
| CASAS DEC.:                 |  | 2 CASAS                                       |  | PAGAMENTO       |  | 30 DIAS                                                                                                            |  |
| LEI 14.133/2021             |  | SIM                                           |  | PRAZO DA DOC.   |  | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;                                                                   |  |
| VIGENCIA                    |  | 12 MESES                                      |  | SISTEMA         |  | https://licitar.digital/                                                                                           |  |
| LEITURA POR:                |  | JOICE EDUARDA                                 |  | MODO DE DISPUTA |  | ABERTO E FECHADO                                                                                                   |  |
| Págs                        |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                           |  | Págs            |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                |  |
| 9.1.3.                      |  | CONTRATO SOCIAL                               |  | X               |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                              |  |
| 9.1.8.                      |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                           |  | X               |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                       |  |
| 9.1.3.                      |  | CNH - DOS SÓCIOS                              |  | X               |  | VALOR ESTIMADO: R\$ 8.243.405,50                                                                                   |  |
| 9.2.1.                      |  | CNPJ. Cod: 6                                  |  | X               |  | AMOSTRAS                                                                                                           |  |
| 9.2.5.                      |  | FGTS                                          |  | X               |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                            |  |
| 9.2.3.                      |  | INSS                                          |  | X               |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                          |  |
| 9.2.3.                      |  | CERT. FEDERAL                                 |  | X               |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                                                       |  |
| CERT. ESTADUAL              |  |                                               |  | TR              |  | NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                     |  |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL       |  |                                               |  | 10.8.1.         |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                               |  |
| 9.2.4.                      |  | CERT. MUNICIPAL                               |  | X               |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                             |  |
| CERTIDÃO IPTU               |  |                                               |  |                 |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                            |  |
| 9.2.2.                      |  | CIM                                           |  | X               |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                  |  |
| 9.2.2.                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            |  | X               |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                      |  |
| 9.2.6.                      |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                    |  | X               |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                      |  |
| MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ |  |                                               |  |                 |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                      |  |
| BALANÇO                     |  |                                               |  | TR              |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                 |  |
| CERT. CONTADOR CRC          |  |                                               |  |                 |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                            |  |
| 9.3.1. 60 DIAS              |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                          |  | X               |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                             |  |
| CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM    |  |                                               |  |                 |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                     |  |
| CARTÓRIOS PROTESTO          |  |                                               |  | 10.7.           |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                       |  |
| CERTIDÃO DO FORO            |  |                                               |  |                 |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                             |  |
| 9.4.4.                      |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                      |  | X               |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                     |  |
| LIC. FUNC. - MATERIAL       |  |                                               |  |                 |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA                                                             |  |
| 9.4.3.                      |  | AFE COMUM - ANVISA                            |  | X               |  | DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                       |  |
| 9.4.3.                      |  | AFE COMUM - DOU                               |  | X               |  | 10.8.1. BULA                                                                                                       |  |
| 9.4.3.                      |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                         |  | X               |  | 10.10.1. EXEQUIBILIDADE                                                                                            |  |
| 9.4.3.                      |  | AFE ESPECIAL - DOU                            |  | X               |  | ANEXO II - PÁG 56                                                                                                  |  |
| AFE CORRELATO - ANVISA      |  |                                               |  |                 |  | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                 |  |
| AFE CORRELATOS - DOU        |  |                                               |  |                 |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                     |  |
| 9.4.4.                      |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                            |  | X               |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                               |  |
| SIMPLIFICADA - JUCEPE       |  |                                               |  |                 |  | ENVELOPE PROP.                                                                                                     |  |
| SIMPLIFICADA - ESPECIFICA   |  |                                               |  |                 |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DE ANADIA/AL                                                                      |  |
| CONSELHO DE FARMÁCIA        |  |                                               |  |                 |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                          |  |
| CERTIDÃO FARMÁCIA           |  |                                               |  |                 |  | 10.11. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e         |  |
| DOC. FARMACÊUTICO           |  |                                               |  |                 |  | procedência, vinculam a Contratada;                                                                                |  |
| CRC NA PREFEITURA           |  |                                               |  |                 |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                             |  |
| CADFOR                      |  |                                               |  |                 |  | INTERVALO ENTRE OS LANCES R\$ 0,01 (um centavo); 10.10. é índice de inexecução das propostas valores               |  |
| CERTIDÃO DO ICMS            |  |                                               |  |                 |  | inferiores ao percentual indicado no preâmbulo deste Edital do valor orçado pela Administração (R\$ 8.243.405,50). |  |
| SICAF                       |  |                                               |  |                 |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                     |  |
| 9.4.1.                      |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                      |  | X               |  | 9.5. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar deverá encaminhar a proposta de preço adequada     |  |
| 9.4.1.                      |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                       |  | X               |  | ao último lance no prazo mínimo de 2h (duas horas), acompanhada, se for o caso, dos documentos                     |  |
| ATEST CAP PUBLIC CONTRATO   |  |                                               |  |                 |  | complementares. 11.19. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item,     |  |
| 10.1.1. CONSULTA            |  | CONSOLIDADA TCU                               |  | X               |  | ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente                                           |  |
| 10.1.2. CONSULTA            |  | CERTIDÃO DO CEIS                              |  | X               |  | Págs                                                                                                               |  |
| 10.1.3. CONSULTA            |  | CERTIDÃO DO CNEP                              |  | X               |  | DECLARAÇÕES                                                                                                        |  |
| CERTIDÃO DO TCU             |  |                                               |  |                 |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                     |  |
| CERT PROTESTO DOS SÓCIOS    |  |                                               |  |                 |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                       |  |
| DECRETO FAZENDA MUNICIPAL   |  |                                               |  |                 |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                               |  |
| CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL   |  |                                               |  |                 |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                             |  |
| CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO    |  |                                               |  |                 |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                               |  |
| CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO |  |                                               |  |                 |  | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                               |  |
| CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS   |  |                                               |  |                 |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                   |  |
| BOMBEIROS                   |  |                                               |  |                 |  | X                                                                                                                  |  |
| IDONEIDADE FINANCEIRA       |  |                                               |  |                 |  | X                                                                                                                  |  |
| MANUAL DE BOAS PRÁTICAS     |  |                                               |  |                 |  | X                                                                                                                  |  |
| X                           |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                      |  | X               |  | E-MAIL: opl.novostempos@gmail.com                                                                                  |  |
| ENVELOPE HAB.               |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DE ANADIA/AL |  | X               |  | RECEB. NOME: <i>Adelilson</i> EM: <i>10/10</i>                                                                     |  |

10:32

**EDITAL****PREGÃO ELETRÔNICO – SRP Nº 30/2025**

Processo Administrativo Nº 1700.000062/2025

A Prefeitura Municipal de Limoeiro de Anadia – AL, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar, sob a égide da Lei n.º 14.133/2021, do Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2023, da Lei Complementar n.º 123/2006 alterada pela Lei Complementar nº 147/2014, e, de outras normas aplicáveis ao objeto deste certame, fará realizar licitação na modalidade PREGÃO de na forma ELETRÔNICA mediante as condições estabelecidas neste Edital.

**ÓRGÃO GERENCIADOR**

Secretaria Municipal de Saúde

**ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S)****OBJETO**

Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos para suprir as unidades básicas de saúde, Centro de Atenção Psicossocial, Unidade Mista de Saúde Nossa Senhora das Dores e a Farmácia Central.

**VALOR TOTAL ESTIMADO**

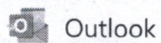
R\$ 8.243.405,50 (oito milhões, duzentos e quarenta e três mil, quatrocentos e cinco reais e cinquenta centavos)

**PORTAL UTILIZADO:** Licitar Digital**ENDEREÇO DO PORTAL:** <https://licitar.digital/>**DATA:** 15 de outubro de 2025**HORÁRIO:** 09 : 00 (HORÁRIO DE BRASÍLIA/DF)**E-MAIL:** [cpl.novostempos@gmail.com](mailto:cpl.novostempos@gmail.com)**AGENTE DE CONTRATAÇÃO**

Janayna Mariano Rodrigues Silva

**AUTORIDADE COMPETENTE**

James Marlan Ferreira Barbosa



---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Seg, 13/10/2025 14:13

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

** Verificação de proposta**

A proposta número 164027 do cliente código 15359 - PREFEITURA M. DE LIMOEIRO DE ANADIA

Usuário: AMANDA.MARIA

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.