



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.137
CÓD. CLIENTE:	15519
PORTAL :	COMPRASNET
ID:	927744

**SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS
FORTALEZA / FORTALEZA 230440**

Pregão Eletrônico:	90204/2025
Data e Hora de Abertura	17/10/2025 10:00:00

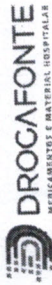
PERDEMOS

CADASTRADO POR	HEITOR	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 105.860,25	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	1	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

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

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



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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13137

DADOS DO CLIENTE

Nome: SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA (15519)
Endereço: FORTALEZA - CE
CNPJ: 04885197000144
Data cadastro: 06/10/2025 09:27:39
Analista: igor.gabriel

Representante: CEARA (2800)

DADOS DA LICITAÇÃO

Modalidade:	Pregão Eletrônico	Objeto:	Medicamento	Portal:	ComprasNet	Tipo:	Item	Julgamento:	Menor Preço
N. do Edital:	90204/2025	Processo Licitatório:							
D/Hora da Abertura:	17/10/2025 10:00:00	Prazo de Pagamento:	30 DIAS	Validade:	90 DIAS			Vigência:	12 MESES
Prazo de Entrega:	15 DIAS	Exclusivo ME/EPP:	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais:	04 CASAS			Documentação Antecipada:	
Valor Estimado:	0,00	Amplo/Exclusivo						Judicial:	Não
Certificado de Boas Práticas:		Proposta Eletrônica:		Baixo Custo:				Dist. Ida/Volta:	***
								Pop. IBGE:	2703391

Observação do Edital:

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:	07/10/2025 14:02:13	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO 49 DIAS, DÉBITO R\$ 280,80 54 DIAS.

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

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

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

364048

Cliente.: 15519-SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° P297169/2025

Folha: 164047/0001
Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90204/2025
Abertura: 17/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

ITEM
4 CASAS UNIT.
2 CASAS TOTAL

ABIF-CN
927722

Intervalo mínimo R\$ 0,01

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
6	5.625,00 F/A	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000UI APRES CX/25 F/A (G) 3599010 - 436885 Registro no M.S.: 1163701710055	BLAU FARMAC(SP)	18,8196	105.860,25

Total Geral: 105.860,25
(CENTO E CINCO MIL, OITOCENTOS E SESSENTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaramos que o objeto cotado atende todas as exigências do Edital, relativas à especificação e características, inclusive técnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

Declaramos ainda, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penalidades da lei, que nos comprometemos a fornecer informações adicionais, solicitadas pelo(a) Pregoeiro(a) ou pela Secretaria das Licitações da Prefeitura de Fortaleza - SELIFOR, como: laudos técnicos de análises do produto, catálogos e outros, a qualquer tempo e/ou fase do processo licitatório, com finalidade de dirimir dúvida e instruir as decisões relativas ao julgamento.

1. Nos preços estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, taxa de administração, lucro, encargos trabalhistas e outras despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto deste Pregão e excluídos da composição dos preços ofertados. (DESCREVER OS CUSTOS, CONFORME O CASO).

2. O prazo de entrega do objeto será de (observar o limite máximo do Termo de Referência).

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS ÚTEIS
Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 15519-SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO N° P297169/2025

Folha: 164047/0002
 Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90204/2025
 Abertura: 17/10/2025 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
					3. O local de entrega do objeto será o indicado no Termo de Referência.						

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS ÚTEIS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS ÚTEIS



?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Qua, 15/10/2025 11:00

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

 Verificação de proposta

A proposta número 164047 do cliente código 15519 - SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA

Usuário: WESLEY.GABRIEL

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

Adelson

DATA DA LEITURA: 10/10/2025		ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE	
CODIGO: ID 13137 - UASG: 927744		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº P297169/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90204/2025	
ABERTURA: 17/10/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 10:00		VALIDA.PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS	
CASAS DEC.: 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO: 30 DIAS ÚTEIS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRazo DA Doc. SISTEMA: READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: (www.gov.br/compras)	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS
9.3.2.	CONTRATO SOCIAL		AFE COMUM LABORATORIO
9.3.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO
9.3.2.	CNH - DOS SÓCIOS	ANEXO II - PÁG 61	INSERIR DECLARAÇÕES
9.6.2.	CNPJ. Cod: 6	6.13.	AMOSTRAS E/OU CATÁLOGO
9.6.2.	FGTS		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.
9.6.1.1.	INSS		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
9.6.1.1.	CERT. FEDERAL	4.1.2. / 4.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA
9.6.1.2.	CERT. ESTADUAL		PROCEDÊNCIA E ORIGEM
9.6.1.3.	CERT. MUNICIPAL	8.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO
	CERTIDÃO IPTU		REGISTRO DE MEDICAMENTO
	CIM		REGISTRO MATERIAL
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	8.4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()
9.6.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		Declaração de Isenção ou Notificação Simplificada
	MTE - INFRAÇÃO/DEFICIT/CRIANÇ		PROTOCOLO ()
9.5.3. 2023/2024	BALANÇO	TR	Nº DO ITEM NO CBPF
9.5.3.	CERT. CONTADOR CRC		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA
9.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA		Nº DO ITEM NO REGISTRO
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS PROTESTO	8.3.	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
	CERTIDÃO DO FORO		VALIDADE DOS PRODUTOS:
9.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		PROPOSTA VIA 1
	LIC. FUNC. - MATERIAL		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
9.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	6.10.	BULA
9.4.2.	AFE COMUM - DOU	TR	EXEQUIBILIDADE
9.4.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA		CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT
9.4.2.	AFE ESPECIAL - DOU		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA
	AFE CORRELATO - ANVISA		NÃO ACEITA PROTOCOLO
	AFE CORRELATOS - DOU		ENVELOPE PROP.
9.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE
9.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE		
9.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		
	CONSELHO DE FARMÁCIA		
	CERTIDÃO FARMÁCIA		
	DOC. FARMACÊUTICO		
	CRC NA PREFEITURA		
	CADFOR		
	CERTIDÃO DO ICMS		
6.1. a) CONSULTA	SICAF		
9.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		
9.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU	7.6. / 7.7. / 7.8.	
6.1. b) c) d) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/SELIFOR	X	
	CERTIDÃO DO CNJ	3.8.	
	CERTIDÃO DO TCU		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		
	BOMBEIROS		
	IDONEIDADE FINANCEIRA		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE		

RECEB. NOME:

EM:

10/10
10:32