

SEQ. Nº	13.156
CÓD. CLIENTE:	1894
PORTAL :	BNC
ID:	.

PREFEITURA M. DE IGUARACI / PREF MUNIC DE IGUARACI

Pregão Eletrônico:	041/2025
Data e Hora de Abertura	20/10/2025 08:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	HEITOR	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 50.413,79	REF#:	R\$ 191,50
QUANT. ITENS DISP.:	20	QUANT. ITENS GANHOS.:	1

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 13156

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE IGUARACI (1894)	CNPJ: 11368966000100	Endereço: IGUARACI - PE
Representante: HOLANDA REPRESSE (3084)	Data cadastro: 06/10/2025 16:05:49	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 041/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento e Material	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 20/10/2025 08:00:00	Processo Licitatório:	Portal: BNC		
Prazo de Entrega: 30 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 90 DIAS		Vigência: 12 MESES
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: 02 CASAS	Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:		Dist. Ida/Volta: 470 KM	Pop. IBGE: 12265	

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 14:10:22	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 18 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

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

264069

08/10/25

Cliente.: 1894-PREFEITURA M. DE IGUARACI
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 072/2025

1 PE

ITEM
2 CASAS

Folha: 164069/0001
Data: 20/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 041/2025
Abertura: 20/10/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS E MATERIAIS

Intervalo mínimo 0,10%

Int. 0,10% AB-BNC

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
8	50,00	BIS	LIDOCAINA 2% GELEIA APRES CX/10 BIS 30GR Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SP)	4,08	6,3811	PL 319,06
12	500,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,07	0,7293	PL 364,65
13	100,00	F/A	OMEPRAZOL 40 MG APRES CX/20 F/A + DIL 10ML (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	11,62	11,9236	PL 1.192,36
14	300,00	F/A	TENOXICAM 20MG APRES CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740011	CRISTALIA-S(SP)	6,83	9,1159	Pint 2.734,77
15	200,00	F/A	TENOXICAM 40 MG APRES CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S(SP)	0,16	12,7623	PL 2.552,46
16	200,00	F/A	CETOPROFENO 100MG PO IV APRES CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S(SP)	3,50	5,4696	PL 1.093,92
18	500,00	ROL	COMPRES. GAZE EM ROLO CIRCULAR NAO ESTERIL 13 FIOS Registro no M.S.: 82373639009	ULTRA TEXTI(PB)	17,23	25,3423	PL 12.671,15
25	10.000,00	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,19	0,2917	PL 2.917,00
26	400,00	F/A	HIDROCORTISONA 100MG APRES CX C/50 F/A. (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	2,84	4,4465	PL Int 1.778,60
27	400,00	F/A	HIDROCORTISONA 500 MG APRES CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	4,46	6,9828	P 2.793,12
28	1.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G PO IV APRES CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	3,82	5,9800	P 5.980,00
30	3.000,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1108500320036	FARMACE-CE(CE)	0,70	1,0939	PL 3.281,70
34	50,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SF APRES CX/60 BOLSA 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	4,08	6,3811	P 319,06
35	50,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO APRES CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	3,73	5,8342	(3,83) G 291,71

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

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 1894-PREFEITURA M. DE IGUARACI
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 072/2025

Folha: 164069/0002
Data: 20/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 041/2025
Abertura: 20/10/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS E MATERIAIS

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
39	50,00	BOL	CIPROFLOXACINA 2MG/ML APRES CX/60 BOLSA 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101200124	HALEX ISTAR(GO) 6,09	10,9391	PL 546,96
40	200,00	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML APRES CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG) 2,17	1,8232	PL 364,64
41	300,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/50 FR 250 ML Registro no M.S.: 1108500010207	FARMACE-CE(CE) 3,50	5,4696	P 1.640,88
42	500,00	FR	SOL. RINGER C/LACTATO APRES CX/24 FR 500ML Registro no M.S.: 1108500420049	FARMACE-CE(CE) 5,83	9,1159	P 4.557,95
43	500,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/24 FR 500 ML Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE) 4,31	6,7458	PL 3.372,90
47	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG) 1,05	1,6409	PL 1.640,90

Total Geral: 50.413,79
(CINQUENTA MIL, QUATROCENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)

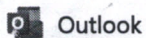
Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

DECLARO que estão inclusos todos os impostos, seguros, transportes, embalagens, contribuições sociais etc., bem como quaisquer outros custos relacionados com a execução dos serviços e/ou entrega do produto.

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

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Qui, 16/10/2025 10:12

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

** Verificação de proposta**

A proposta número 164069 do cliente código 1894 - PREFEITURA M. DE IGUARACI

Usuário: WESLEY.GABRIEL

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

DATA DA LEITURA: 13/10/2025		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY/PE	
CODIGO ID 13156		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO Nº 072/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2025	
ABERTURA 20/10/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA 08:00		VALIDA PROP. 90 DIAS	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA 30 Dias	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO 30 Dias	
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC. 15.6.23.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA 3 MESES		SISTEMA	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		www.bnc.org.br	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	MODOS DE DISPUTA	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
15.2.1.3	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO				
15.2.1.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
15.2.1.3	CNH - DOS SÓCIOS	X					AFE CORRELATO LABORATORIO				
15.2.2 I	CNPJ. Cod: 6	X				14.27.3.1	AMOSTRAS	PODERÁ			
15.2.2 IV	FGTS	X					BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
15.2.2 III	INSS	X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
15.2.2 III	CERT. FEDERAL	X				15.5.1.2/15.5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
15.2.2 III	CERT. ESTADUAL	X				14.27.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II			
15.2.2 III	CERT. MUNICIPAL	X				15.3.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					15.3.4	REGISTRO MATERIAL	X	X		
15.2.2 II	CIM	X					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
15.2.2 II	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
15.2.2 V	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				12.6.1.5.	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ	X				15.3.5	DISPENSA DE RG	X			
15.2.4 23/24	BALANÇO	X				15.3.6	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
15.2.4 A (30 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				14.28	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			X	
15.3.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO				
15.3.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				14.27.2	BULA / CATALOGOS	PODERÁ			
15.3.3	AFE COMUM - ANVISA	X				13.2	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
15.3.3	AFE COMUM - DOU	X				14.24.2	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
15.3.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				5.1.2	(princípio ativo, concentração, forma farmacêutica e apresentação)	PROPOSTA			
15.3.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				X	VALOR ESTIMADO R\$ 115.576,71	X			
15.3.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X					ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY/PE			X	
15.3.3	AFE CORRELATOS - DOU	X									
15.3.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X									
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X					13.2 - A Proposta de Preços deverá constar a descrição do objeto, as quantidades, a marca (quando for o caso) e o valor que deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se 2 (duas) casas decimais para o valor unitário, desprezando-se as demais, declarando-se expressamente que estão inclusos todos os impostos, seguros, transportes, embalagens, contribuições sociais etc., bem como quaisquer outros custos relacionados com a execução dos serviços e/ou entrega do produto./15.5.1.1. valor (mensal, unitário, etc., conforme o caso) e (anual, total) do item (quando for o caso); 15.5.1.2. Marca (quando for o caso); 15.5.1.3. Fabricante (quando for o caso); 15.5.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 15.5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante;				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	CONSELHO DE FARMÁCIA						15.6.9. 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 0,10%.				
	CERTIDÃO FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	DOC. FARMACÊUTICO						15.6.23.4. A Pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares				
X	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	SICAF						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
15.3.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
15.3.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DO REPRESENTANTE				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					15.2.2 VI/15.4.3	CARTA CREDENCIAMENTO				
	CERTIDÃO DO CEIS						DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III, IV	X		
15.1 CONSULTA	CEIS, CNJ, TCU						DADOS DA EMPRESA		X		
	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						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	BOMBEIROS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						10.2a) contiverem vícios insanáveis; b) não atenderem às disposições contidas neste edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanáveis/13.6 - As licitantes que não atenderem rigorosamente esta condição serão o DESCLASSIFICADAS/14.1.1 - A Pregoeira verificará as propostas apresentadas, desclassificando, desde logo, aquelas que não estiverem em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, que contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência, conforme art. 69 da Lei nº 14.133/2021.14.23 - Será desclassificada a proposta vencedora com valor superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço final manifestamente inexequível, 14.24. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço o manifestamente inexequível.15.6.2.1. Ser a desclassificada a proposta que identifique o licitante.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY/PE	X					E-mail: licitação@iguaracy.pe.gov.br / Fone: (87) 3837-1156				
							RECEB. NOME: _____ EM: _____				