



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |              |
|---------------|--------------|
| SEQ. Nº       | 13.396       |
| CÓD. CLIENTE: | 16550        |
| PORTAL :      | PE INTEGRADO |
| ID:           | 4224.2025    |

## PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO / PROCAPE - UG440715

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 107/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 28/10/2025 10:00:00 |

**GANHAMOS.**

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

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 134.598,76 | REF#:                 | R\$ 61.932,21 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 8              | 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

**DROCAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

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

DADOS DO CLIENTE

|                                                         |  |                                    |                        |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------|
| Nome: PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO (16550) |  | CNPJ: 11022597001597               | Endereço: RECIFE - PE  |
| Representante: RECIFE (3030)                            |  | Data cadastro: 15/10/2025 17:19:39 | Analista: igor.gabriel |

DADOS DA LICITAÇÃO

|                                          |                               |                           |                                    |                          |
|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| N. do Edital: 107/2025                   | Modalidade: Pregão Eletrônico | Objeto: Medicamento       | Tipo: Item                         | Julgamento: Menor Preço  |
| D/Hora da Abertura: 28/10/2025. 10:00:00 | Portal: PE Integrado          |                           |                                    |                          |
| Prazo de Entrega: 30 DIAS                | Prazo de Pagamento: 30 DIAS   | Validade: 12 MESES        | Vigência: 12 MESES                 |                          |
| Valor Estimado: 0,00                     | Exclusivo ME/EPP: Ampla       | Amostra: Poderá solicitar | Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA | Documentação Antecipada: |
| Certificado de Boas Práticas:            | Proposta Eletrônica:          | Baixo Custo:              | Judicial: Não                      | Pop. IBGE: 1661017       |

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:         | 15/10/2025 17:33:30 | Analista Financeiro:      | maria-eduarda |

Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

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: |                                                                                                     |

30/10/25

164250

Ciente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.4224/2025

Folha: 164250/0001  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) N.0107/2025  
Abertura: 28/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                           | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 3    | 18.327,00 AMP   | FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ. AMP 10ML. CX C/50 AMP. (*A1) (G)<br>271950 / 308184-2<br>Registro no M.S.: 1134301510047                                                                                                                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,3756     | 80.191,62 |
| 5    | 66,00 CPR       | LEVOFLOXACINO 500MG COMP. APRES.CX C/10 CPRS. (G)<br>305270 / 318189-8<br>Registro no M.S.: 1438101590022                                                                                                                               | CIMED(MG)        | 1,210      | 80,17     |
| 8    | 331,00 AMP      | CETOPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR. APRES.CX C/100 AMP 2ML. (G)<br>448845 / 307610-5<br>Registro no M.S.: 1134301950020 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8232     | 603,48    |
| 9    | 3.046,00 AMP    | CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML. APRES.CX C/200 AMP<br>267574 / 311644-1<br>Registro no M.S.: 1031101590021                                                                                                                               | HALEX ISTAR(GO)  | 0,6569     | 2.000,92  |
| 10   | 129.049,00 AMP  | AGUA PARA INJECAO - FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL AMPOLA 10ML<br>APRES.CX C/200 AMP 10ML.<br>315056 / 311633-6<br>Registro no M.S.: 1108500110066                 | FARMACE-CE(CE)   | 0,2917     | 37.643,59 |
| 11   | 4.507,00 AMP    | CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP 10 ML. APRES.CX C/200 AMP<br>267162 / 306994-0<br>Registro no M.S.: 1108500150092                                                                                                                         | FARMACE-CE(CE)   | 0,7110     | 3.204,4   |
| 12   | 57.702,00 CPR   | ENALAPRIL 10MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. APRES CX C/500 CPRS. (G)<br>267651 / 316138-2<br>Registro no M.S.: 1048100980147                                                                              | 1FARMA/CIME(MG)  | 0,0525     | 3.029,3   |
| 14   | 7.190,00 AMP    | SULFATO DE ATROPINA 0,25% SOL INJ AMP. APRES CX/100 AMP 1ML<br>268214 / 306812-9<br>Registro no M.S.: 1108500170026                                                                                                                     | FARMACE-CE(CE)   | 1,0071     | 7.865,1   |

Total Geral: 134.598,76

(CENTO E TRINTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 12 MESES  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS UTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.4224/2025

Folha: 164250/0002  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) N.0107/2025  
Abertura: 28/10/2025 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

este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONAVEIS.

DECLARACAO 7.1. Declaramos que o preco proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relacao aos materiais objeto desta licitacao, bem como declarar que atender a todas as especificacoes exigidas neste edital.  
7.2. Declaramos que os precos dos medicamentos constantes nesta proposta sao inferiores aos respectivos valores aplicaveis na tabela CMED. 7.3. Temos ciencia de que, da comercializacao de medicamentos acima dos valores da tabela CMED, decorrem aplicacoes de penalidades previstas na Lei no 10.742/2003 e na Lei no 8.078/1990, denunciando-se o fato a CMED, ao Ministerio Publico Federal e ao Ministerio Publico Estadual para providencias cabiveis. 7.4. Temos ciencia de que, nas aquisicoes de medicamentos, o medicamento generico, quando houver, tera preferencia sobre os demais em condicoes de igualdade de preco, nos termos do Art. 3o, 2o, da Lei no 9.787/1999.

Validade da Proposta ...: 12 MESES  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS UTEIS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

8-55

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Ter, 21/10/2025 16:29  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164250 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16550 - PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO

Usuário: ADEILSON.M

| Cod Cliente | Razão Social                              | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                  | Fabricante | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|-------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|----------------------------|------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 16550       | PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO | 164250       | 14   | 0       | 8125    | ATROPIN A 0,25% CX/100 1ML | FARMACECE  | 1108500170026 | 1,00      | 1,0939         | 1,0081        | 0,0858    | 7 865,14    |