

**DROGAFONTE**

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.465
CÓD. CLIENTE:	20373
PORTAL :	AMM LICITA / LICITAR DIGITAL
ID:	

FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ / FMS DE MAIRIPORÃ-352850

Pregão Eletrônico:	056/2025
Data e Hora de Abertura	29/10/2025 10:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 1.018.853,60	REF#:	R\$ 141.501,00
QUANT. ITENS DISP.:	64	QUANT. ITENS GANHOS.:	10

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

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



DROCAFONTE
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR

CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

PODERA Solicitar Carta Suspendida -
Garantia de No Oposta.

Nº 13485

DADOS DO CLIENTE

Nome: FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÁ (20373)	CNPJ: 46523163000150	Endereço: MAIRIPORA - SP
Representante: EUGENIO SP 02 (2789)	Data cadastro: 17/10/2025 17:37:42	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 056/2025 21/10/25	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 29/10/2025 10:00:00	Processo Licitatório:	Portal: AMM Licita/Licitat Digital		
Prazo de Entrega: 25 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 90 DIAS		Vigência: 12 MESES
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP:	Casas Decimais: 02 CASAS		Documentação Antecipada:
	Amplo/Exclusivo	solicitar		
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:		Judicial: Alguns Itens
Observação do Edital:		Dist. Ida/Volta: 120 KM		Pop. IBGE: 103645

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:	20/10/2025 08:30:23	Analista Financeiro:	renata.pinto

Observação Financeira: PAGA POR NOTA. ATRASO MÉDIO 18 DIAS. SEM PROBLEMAS COM PGT

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 ENTRAGA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

Ciente.: 20373-FUNDO M. DE SAUDE DE MAIRIPORA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 14.345/2025

Folha: 164343/0001
Data: 29/10/2025
PREGAO ELETRONICO No. 056/2025
Abertura: 29/10/2025 Hora: 10:00

ITEM
2 CASAS

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Intervalo mínimo R\$ 0,01

80509

31170
licitar digital
ABIF

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
6	700.000,00	CPR	AAS 100MG INF. APRES. CX/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0511		35.770,00
12	500,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML IV APRES. CX/50 AMP.2ML (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	14,5955		7.292,75
13	12.000,00	AMP	AGUA PARA INJECAO 10ML APRES. CX/200 AMP. Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,2917		3.500,40
15	1.800,00	FR	ALBENDAZOL 4% APRES. CX/60 FR. 10ML (S) Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,8050		3.249,00
22	1.000,00	AMP	AMINOFILINA 240MG APRES. CX/100 AMP. 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500240024	FARMACE-CE(CE)	3,6464		3.646,40
23	700,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP. 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580		3.190,60
31	700.000,00	CPR	ANLODIPINO 5MG APRES. CX/500 CPRS (S) BESILAPIN Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0394		27.586,00
41	120.000,00	CPR	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 CPRS (S) CINETOL Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,4816		57.792,00
47	330.000,00	CMF	CARBAMAZEPINA 200MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,2670		78.210,00
48	1.500,00	FR	CARBAMAZEPINA 2 % APRES. CX/50 FR. 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	9,1159		13.673,85
58	3.000,00	BIS	CETOCONAZOL CREME APRES. CX/50 BIS. 30GR Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	4,3756		13.126,80
60	4.500,00	AMP	CETOPROFENO 100MG IM APRES. CX/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232		8.204,40
71	1.500,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS APRES. CX/200 FR. 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	3,2817		4.922,55
72	270.000,00	CPR	CLONAZEPAM 2MG APRES. CX/480 CPRS (S) ZILEPAM Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0729		19.683,00

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 25 DIAS

vota 13:30
DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 20373-FUNDO M. DE SAUDE DE MAIRIPORA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 14.345/2025

Folha: 164343/0002
Data: 29/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 056/2025
Abertura: 29/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
85	500,00	FR	CLORPROMAZINA 4% GTS APRES.CX/24 FR. 20ML (S) LONGACTIL Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	10,8391	5.469,55
86	125.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS. (S) LONGACTIL Registro no M.S.: 1029802260172	CRISTALIA-S(SP)	0,4376	54.700,00
87	100.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS. (S) LONGACTIL Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3829	38.290,00
88	540,00	BIS	COLAGENASE C/CLOR. APRES. CX/10 BIS. 30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	22,7898	12.306,49
89	300,00	BIS	COLAGENASE S/CLORAFENICOL APRES CX/10 BIS. 30G Registro no M.S.: 1029804310096	CRISTALIA-S(SP)	22,7898	6.836,94
94	15.000,00	BIS	DEXAMETASONA 1MG/G APRES. CX/50 BIS. 10G Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,4157	36.235,50
95	20.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP. 2,5ML. (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,1851	23.702,00
102	18.000,00	AMP	DICLOF.SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP. 3ML (S) (I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0939	19.690,20
122	1.000,00	UND	ENOXAPARINA 40MG APRES. CX/10 SERI (I) PRONTO USO Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	21,1490	21.149,00
128	8.000,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA APRES. CX/100 AMP. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	2,1878	17.502,40
129	1.000,00	FR	HIOSCINA+DIPIRONA GTS APRES. CX/200 FR. 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301540027	HIPOLABOR-M(MG)	8,7513	8.751,30
135	800,00	AMP	FENITOINA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	3,6464	2.917,12
137	800,00	FR	FENOBARBITAL 4% GTS APRES. CX/10 FR. 20ML (S) Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0193	5.615,44
142	6.500,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG APRES. CX/100 CAPS (S)			

Validade da Proposta ... 90 DIAS
Prazo de Entrega 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

Cliente.: 20373-FUNDO M. DE SAUDE DE MAIRIPORA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 14.345/2025

Folha: 164343/0003
 Data: 29/10/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 056/2025
 Abertura: 29/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,6290	4.088,50
143	200,00 AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML APRES. CX/50 AMP. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301960034	HIPOLABOR-M(MG)	8,2043	1.640,86
147	2.000,00 AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES. CX/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1018600180016	SANTISA-SP(SP)	1,0944	2.188,80
149	250.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES. CX/450 CPRS (S) GLICAMIN Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,0638	15.950,00
153	600,00 AMP	GLUC. CALCIO 10% APRES. CX/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	2,8989	1.739,34
154	3.000,00 AMP	GLICOSE 50% APRES. CX/200 AMP.10ML Registro no M.S.: 1108500090091	FARMACE-CE(CE)	0,7293	2.187,90
156	25.000,00 CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS (S) Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,2755	6.837,50
158	175.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS. (S) Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1459	25.532,50
161	1.000,00 FA	HEPARINA SOD.5000 UI APRES. CX/50 F/A 5ML PARINEX Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	30,9598	30.959,80
165	1.500,00 FA	HIDROCORTISONA 100MG APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	4,4465	6.669,75
166	2.700,00 F/A	AHIDROCORTISONA 500MG APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	6,9828	18.853,56
171	30.000,00 CPR	IMIPRAMINA 25MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,6799	18.597,00
185	50.000,00 CAP	ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CAPS (S) TRAXONOL Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	1,1851	59.255,00
190	40.000,00 CPR	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,9176	36.464,00

Validade da Proposta ... 90 DIAS
 Prazo de Entrega 10 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

Ciente.: 20373-FUNDO M. DE SAUDE DE MAIRIPORA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 14.345/2025

Folha: 164343/0004
Data: 29/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 056/2025
Abertura: 29/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
191	45.000,00 CPR	LEVOMEPRMAZINA 25MG CX/200 CPRS (S) Registro no M.S.: 1029800280141	<i>med 0,59046</i> CRISTALIA-S(SP)	<i>0,59</i> 0,6655	29.947,50 <i>PL</i>
192	500,00 FR	LEVOMEPRMAZINA 4% GTS APRES. CX/24 FR. 20ML (S) Registro no M.S.: 1029800280133	<i>med 13,2928</i> CRISTALIA-S(SP)	<i>13,30</i> 18,2319	9.115,95 <i>PL</i>
197	1.300,00 BIS	LIDOCAINA 2% GELEIA APRES. CX/10 BIS. 30G Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SP)	<i>420</i> 6,3811	8.295,43 <i>PL</i>
200	600,00 F/A	LIDOCAINA 2% S/V. APRES. CX/25 F/A. 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	<i>368</i> 5,8342	3.500,52 <i>G</i>
201	150.000,00 CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	<i>4</i> 0,4740	71.100,00 <i>PL</i>
202	150.000,00 CPR	LORATADINA 10MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	<i>4</i> 0,0912	13.680,00 <i>PL</i>
209	600.000,00 CPR	METFORMINA 850 MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	<i>4</i> 0,1958	111.480,00 <i>PL</i>
214	4.000,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/240 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR(GO)	<i>4</i> 0,9116	3.646,40 <i>PL</i>
216	300,00 AMP	METOPROLOL 1MG/ML APRES. CX/5 AMP. 5ML (S) Registro no M.S.: 1031101720012	HALEX ISTAR(GO)	<i>16,25</i> 24,6130	7.383,90 <i>PL</i>
224	5.000,00 BIS	NEOMICINA+BACITRACINA APRES. CX/176 BIS. 10G (S) Registro no M.S.: 1057100820025	BELFAR(MG)	<i>204</i> 3,0994	15.497,00 <i>PL</i>
232	100,00 AMP	NITROGLICERINA 25MG APRES. CX/10 AMP. 5ML TRIDI (S) Registro no M.S.: 1029801330045	<i>med 40,423546</i> CRISTALIA-S(SP)	<i>37,78</i> 52,1431	5.214,31 <i>PL</i>
238	2.000,00 FR	OLEO MINERAL 100MG/ML APRES. FR. 100ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	<i>300</i> 4,5580	9.116,00 <i>PL</i>
240	1.000,00 F/A	OMEPRAZOL 40MG - APRES. CX/20 F/A + DIL 10ML - OPRAZON (G) Registro no M.S.: 1163701650011	<i>752</i> BLAU FARMAC(SP)	<i>98</i> 11,9236	11.923,60 <i>PL</i>
241	2.000,00 AMP	ONDANSETRONA 8MG APRES. CX/100 AMP. 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	<i>315</i> 1,8232	3.646,40 <i>PL</i>

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

*retorna
B:30*

Cliente.: 20373-FUNDO M. DE SAUDE DE MAIRIPORA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 14.345/2025

Folha: 164343/0005
Data: 29/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 056/2025
Abertura: 29/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
243	45.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES CX/96 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,6020	27.090,00
244	4.000,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES. CX/100 15ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,8232	7.292,80
245	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	10.944,00
251	6.000,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE APRES. CX/50 FR. 60ML(G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5635	39.381,00
253	50.000,00	CPR	PREDNISONA 5MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	4.560,00
254	200.000,00	CPR	PROMETAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (S) Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,2064	41.280,00
255	3.500,00	AMP	PROMETAZINA 50MG APRES. CX/100 AMP. 2ML (S) PROMETAZOL Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580	15.953,00
270	5.000,00	FR	SIMETICONA GTS 75MG APRES. CX/200 FR. 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232	9.116,00
279	150,00	FA	SUXAMETONIO 100MG APRES. CX/10 F/A (S) SUCCITRAT Registro no M.S.: 1163700780033	BLAU FARMAC(SP)	23,7014	3.555,21

Total Geral: 1.226.691,22
(UM MILHAO, DUZENTOS E VINTE E SEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

Cliente.: 20373-FUNDO M. DE SAUDE DE MAIRIPORA
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO No 14.345/2025

Folha: 164343/0006
 Data: 29/10/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 056/2025
 Abertura: 29/10/2025 Hora: 10:00

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

DECLARO QUE:

Concordancia que, caso a entrega do produto nao seja feita de acordo com a descricao, a remessa sera devolvida pela Contratante, cabendo a esta empresa a reposicao do produto no prazo de 02 (dois) dias contados da notificacao;
 Que o objeto ofertado atende todas as especificacoes exigidas no Anexo I - Termo de Referencia;
 Que o preco apresentado contempla todos os custos diretos e indiretos referentes ao objeto licitado;
 Que esta empresa nao incide nas vedacoes previstas na Lei no 14.133/2021.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Seg, 27/10/2025 16:04
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164343 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 20373 - FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ

Usuário: WESLEY.GABRIEL

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	12	0	5647	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301820021	1,00	14,5855	14,5032	0,0823	7 292,75
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	23	0	692	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5580	3,8995	0,6585	3 190,60
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	41	0	16016	BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP CINETOL(*C-1	CRISTALIA-SP	1029805990031	1,00	0,4816	0,3686	0,1130	57 792,00
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	85	0	1089	CLORPROMAZINA 4% GTS 20ML (C1) LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260131	1,00	10,9391	8,3180	2,6211	5 469,55
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	87	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3829	0,3370	0,0459	38 290,00
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	147	0	17143	FUROSEMIDA 20MG C/100 AMP. 2ML	SANTISA-SP	1018600180016	1,00	1,0944	0,7189	0,3755	2 188,80
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	153	0	131	GLUC. CALCIO 10 % C/200 AMP. 10ML	HALEX ISTAR	1031101620018	1,00	2,8989	2,3013	0,5976	1 739,34
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	154	0	7	GLICOSE 50 % CX/200 AMP 10 ML	FARMACE-CE	1108500090091	1,00	0,7293	0,5949	0,1344	2 187,90
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	156	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2735	0,2050	0,0685	6 837,50
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	171	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,6199	0,5337	0,0862	18 597,00
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	190	0	7846	LEVOMEPROMAZIN A 100MG C/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134301940025	1,00	0,9116	0,8148	0,0968	36 464,00
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	191	0	300	LEVOMEPROMAZIN A 25MG (*C-1) C/200 CPRS	CRISTALIA-SP	1029800280141	1,00	0,6655	0,5904	0,0751	29 947,50
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	192	0	16045	LEVOMEPROMAZIN A 4% 20 ML (*C) LEVOZINE	CRISTALIA-SP	1029800280133	1,00	18,2319	13,2920	4,9399	9 115,95
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	232	0	2092	NITROGLICERINA 25 MG 5ML TRIDI C/10 AMP.	CRISTALIA-SP	1029801330045	1,00	52,1431	40,4230	11,7201	5 214,31
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	238	0	7949	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML	FARMACE-CE	NOTIFICADO	1,00	4,5580	1,0000	3,5580	9 116,00
20373	FUNDO M. DE SAÚDE DE MAIRIPORÃ	164343	255	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,5580	4,2059	0,3521	15 953,00

Gabriel

DATA DA LEITURA: 22/10/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÁ/SP	
CODIGO: ID 13465		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 14.345/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 056/2025	
ABERTURA: 29/10/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 10:00		VALIDA.PROP.: 90 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 DIAS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 25 DIAS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.: READEQUADA + DOC. COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.licitardigital.com.br	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA			

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.19.1.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFF COMUM LABORATORIO					
9.19.1.8.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II - PÁG 71	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
9.19.1.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			9.23.1.	GARANTIA DE PROPOSTA: 1%	X		X		
9.19.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
9.19.2.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.19.2.3.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.19.2.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1. b)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
9.19.2.6.	CERT. ESTADUAL	X			8.7.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
9.19.2.6.1.	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL	X			6.1. d)	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
9.19.2.7.	CERT. MUNICIPAL	X			6.1. c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X		X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.19.2.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
9.19.2.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
9.19.2.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			10.1.9. / 10.1.10. / 10.1.11.	INSERIR DECLARAÇÕES (PÁG 17/18)	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.19.3.3. 2023/2024	BALANÇO	X			6.1. d)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			8.8.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ				
9.19.3.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	FORMA FARMACÉUTICA e APRESENTAÇÃO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. PRABRI					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.3	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.7.2.	BULA	PODERÁ				
	AFF COMUM - ANVISA				6.1. c)	Razão Social e CNPJ do Fabricante	PROPOSTA				
	AFF COMUM - DOU				8.5.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFF ESPECIAL - ANVISA				TR	ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL	PROPOSTA				
	AFF ESPECIAL - DOU				9.19.11.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFF CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÁ/SP			X	
	AFF CORRELATOS - DOU										
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO										
9.19.3.2. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) Valor unitário e total para cada item, em moeda corrente nacional; b) Marca/Modelo e Fabricante de cada item ofertado; c) Razão social e CNPJ do fabricante, Registro Sanitário do produto (quando couber); d) Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada. 6.6. O preço unitário, total de cada item e global da proposta, devem ser expressos em moeda corrente nacional, apurados à data de sua apresentação, com precisão de duas casas decimais.					
9.19.3.2. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances será de R\$ 0,01 (um centavo).					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÉUTICO					6.9. A proposta readequada do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de até 02 (duas) horas, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.					
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.19.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
9.19.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.19.9. / 10.1.9. / 10.1.10. / 10.1.11.		DECLARAÇÃO CONJUNTA	NEXO III/IV/VII/V	X		
	CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
9.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU				9.19.9.6.		DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D	ANEXO V	X		
9.1. IV. CONSULTA	TCE/SP										
	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	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÁ/SP	X									

RECEB. NOME: _____ EM: _____

Gabriel 10:59
23/10/2025