

Aline



DROGA FONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.560
CÓD. CLIENTE:	15451
PORTAL :	BNC
ID:	

PREFEITURA M. DE MUTUIPE / MUTUIPE - 292240

Pregão Eletrônico:	029/2025
Data e Hora de Abertura	05/11/2025 08:30:00

GANHAMOS

26
62

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 566.932,20	REF#:	R\$ 684.177,00 37.147,00
QUANT. ITENS DISP.:	81	QUANT. ITENS GANHOS.:	17

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

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13560

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE MUTUIPE (15451)		CNPJ: 13827035000140	Endereço: MUTUIPE - BA
Representante: ANTÔNIO MENDES (2913)		Data cadastro: 23/10/2025 11:51:34	Analista: joao.arruda

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 029/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 05/11/2025 08:30:00	Processo Licitatório: Portal: BNC			
Prazo de Entrega: 8 DIAS	Prazo de Pagamento: 5 DIAS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: 2 CASAS	Documentação Antecipada:	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 338 KM		Pop. IBGE: 22340	

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:	24/10/2025 08:54:20	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 43 DIAS.

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:	

164507

24/10/25

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0001
 Data: 05/11/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
 Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
6	100.000,00	CPR	DIPIRONA 500MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,1914	19.140,00
10	40.000,00	CPR	LEVOTIROXINA 100MCG APRES CX/50 CPRS Registro no M.S.: 1008902020707	MERCK(RJ)	0,4023	16.092,00
13	100.000,00	CPR	PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	9.120,00
16	5.000,00	CPR	TIAMINA 300MG APRES.CX C/600 CPRS Registro no M.S.: 1256802230052	PRATI DONAD(PR)	0,3282	1.641,00
18	2.000,00	BIS	DEXAMETASONA 1MG/G APRES CX/50 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021	HIPOLABOR-M(MG)	2,3701	4.740,20
19	1.000,00	BIS	LIDOCAINA 2% GELEIA APRES CX/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SR)	6,3811	6.381,10
20	2.000,00	BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS 50G (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	9,2071	18.414,20
21	2.000,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.DERM. APRES CX/50 BIS 28G Registro no M.S.: NOTIFICADO	HIPOLABOR-M(MG)	3,6464	7.292,80
26	100.000,00	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0511	5.110,00
29	100.000,00	CPR	ANLODIPINO 5MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0394	3.940,00
31	80.000,00	CPR	ATENOLOL 50MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,0729	5.832,00
36	80.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301530031	HIPOLABOR-M(MG)	0,0693	5.544,00
38	70.000,00	CPR	METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M(MG)	0,5470	38.290,00
41	80.000,00	CPR	SINAVASTATINA 20MG APRES CX/150 CPRS (G) Registro no M.S.: 1004704720521	SANDOZ(SP)	0,0912	7.296,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

Cliete.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0002
Data: 05/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
44	1.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML APRES CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500350024	FARMACE-CE(CE)	3,4641		3.464,10
45	1.200,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MGML APRES CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	2,4613		2.953,56
46	1.200,00	FR	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6409		1.969,08
52	1.200,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,6409		1.969,08
56	80.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400MG APRES CX/100 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,6381		5.104,80
62	40.000,00	CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,0729		2.916,00
63	20.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG APRES CX/100 CAPS Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,6290		12.580,00
64	3.000,00	CAP	ITRACONAZOL 100MG APRES CX/250 CAPS Registro no M.S.: 1542300090040	GEOLAB-GO(GO)	1,1851		3.555,30
68	60.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912		5.472,00
77	50.000,00	CAP	AMOXICILINA 500MG APRES CX/840 CAPS (G) Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD(PR)	0,3268		16.340,00
81	50.000,00	CPR	CIPROFLOXACINA 500MG APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,3099		15.495,00
86	50.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,2735		13.675,00
89	40.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,2917		11.668,00
100	20.000,00	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPRS				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condições de Pagamento : 05 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0003
Data: 05/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1097403340150	BIOLAB SANU(SP)	0,5774	11.548,00
102	300,00	CAR	LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03MG APRES CX/63 CPRS - Registro no M.S.: 1097400610041	CARTELA C/21 CPRS BIOLAB SANU(SP)	3,7170	1.115,10
105	90.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,0638	5.742,00
108	50.000,00	CPR	METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,2006	10.030,00
109	100.000,00	CPR	METFORMINA 850MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,1888	18.580,00
117	5.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 250 MG APRES CX/25 CAPS Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,4923	2.461,50
121	70.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,2370	16.590,00
122	50.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,4740	23.700,00
124	40.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260172	CRISTALIA-S(SP)	0,4376	17.504,00
125	5.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3829	1.914,50
128	30.000,00	CPR	FENITOINA 100MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301930038	HIPOLABOR-M(MG)	0,2917	8.751,00
130	60.000,00	CAP	FLUOXETINA 20 MG APRES CX/500 CAPS (G) Registro no M.S.: 1134301690053	HIPOLABOR-M(MG)	0,0912	5.472,00
131	15.000,00	CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,2735	4.102,50
132	50.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1459	7.295,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condições de Pagamento : 05 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0004
Data: 05/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
137	60.000,00 CPR	PROMETAZINA 25 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,2322	13.932,00
138	60.000,00 CPR	RISPERIDONA 1MG APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802690071	PRATI DONAD(PR)	0,1459	8.754,00
139	50.000,00 CPR	RISPERIDONA 3 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029802000103	CRISTALIA-S(SP)	0,2351	11.755,00
140	400,00 FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,2043	3.281,72
141	400,00 FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML APRES CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	9,1159	3.646,36
142	2.000,00 FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS APRES CX/200 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301660022	HIPOLABOR-M(MG)	3,2817	6.563,40
143	150,00 FR	CLORPROMAZINA 4% GTS APRES CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	10,9391	1.640,87
144	200,00 FR	FENOBARBITAL 4% GTS APRES CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0193	1.403,86
148	1.000,00 AMP	HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML APRES CX/25 AMP 1ML Registro no M.S.: 1029802400047	CRISTALIA-S(SP)	7,2927	7.292,70
151	100,00 AMP	FENITOINA 50MG/ML APRES CX/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	3,2817	328,17
152	100,00 AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML APRES CX/25 AMP 2ML Registro no M.S.: 1029800160197	CRISTALIA-S(SP)	3,8287	382,87
153	200,00 AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML APRES CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1029800200288	CRISTALIA-S(SP)	2,5707	514,14
156	30,00 FR	LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS APRES CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029800280133	CRISTALIA-S(SP)	18,2319	546,96
158	1.200,00 FR	RISPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL APRES CX/10 FR 30ML Registro no M.S.: 1029802000154	CRISTALIA-S(SP)	15,4799	18.575,88

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condições de Pagamento : 05 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0005
Data: 05/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
159	4.000,00 AMP	AGUA PARA INJECAO APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,2552	1.020,80
160	10.000,00 FR	SORO FISIOLOGICO 0,9 % SF APRES CX/60 FR 100 ML Registro no M.S.: 1108500010215	FARMACE-CE(CE)	4,7403	47.403,00
161	10.000,00 FR	SORO FISIOLOGICO 0,9 % SF APRES CX/50 FR 250 ML Registro no M.S.: 1108500010207	FARMACE-CE(CE)	5,4696	54.696,00
162	2.000,00 FR	SORO FISIOLOGICO 0,9 % SF APRES CX/24 FR 500 ML Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE)	6,7458	13.491,60
164	1.500,00 AMP	GLICOSE 50% APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,7293	1.093,95
165	1.000,00 FR	SORO GLICOSADO 5% SF APRES CX/30 FR 500 ML Registro no M.S.: 1004101070185	FRESENIUS(CE)	7,4751	7.475,10
167	800,00 FR	SOL. RINGER C/LACTATO APRES CX/24 FR 500ML Registro no M.S.: 1108500420049	FARMACE-CE(CE)	9,1159	7.292,72
168	200,00 AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	1,0939	218,78
169	200,00 AMP	AMIODARONA 50MG/ML APRES CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5880	911,60
171	200,00 AMP	EPINEFRINA 1MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,4585	291,70
172	200,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML APRES CX/240 AMP 2ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR(GO)	0,9116	182,32
173	1.000,00 AMP	PROMETAZINA 25MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,5580	4.558,00
174	200,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,1851	237,02
175	500,00 AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condições de Pagamento : 05 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0006
 Data: 05/11/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
 Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,7293	364,65
176	200,00	AMP	DOPAMINA 5MG/ML APRES CX/50 AMP 10ML Registro no M.S.: 1029801060021	med 4,97 CRISTALIA-S(SP)	5,4896	1.093,92
177	300,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1018600320012	SANTISA-SP(SP)	1,0944	328,32
178	200,00	F/A	HIDROCORTISONA 500MG APRES CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050039	BLAU FARMAC(SP)	6,9828	1.396,56
179	200,00	F/A	HIDROCORTISONA 100MG APRES CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	4,4465	889,30
180	100,00	AMP	MORFINA 10MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	2,6436	264,36
181	100,00	AMP	TRAMADOL 50MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG)	1,6409	164,09
182	150,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,0165	902,48
183	200,00	AMP	VITAMINA "C" 500 MG APRES CX/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE(CE)	1,0939	218,78
184	200,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA COMPOSTA APRES CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	2,0055	401,10
185	200,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301250029	HIPOLABOR-M(MG)	1,4585	291,70
186	200,00	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,4585	291,70
189	200,00	AMP	DICLOF. DE SODIO 75 MG APRES CX/100 AMP 3 ML Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0939	218,78

validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 08 DIAS
 Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0007
Data: 05/11/2025
PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

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

Total Geral: 651.060,28
(SEISCENTOS E CINQUENTA E UM MIL, SESSENTA REAIS E VINTE E OITO 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.

Declaramos expressamente que: 1) Concordamos integralmente e sem qualquer restricao com as condicoes desta Licitacao, expressas neste PREGAO ELETRONICO, bem assim com as condicoes de contratacao estabelecidas na minuta do Contrato anexa ao Edital. 2) Manteremos valida a Proposta pelo prazo minimo de 60 (sessenta) dias, a contar da data da sua apresentacao e abertura. 3) Temos conhecimento dos locais e das condicoes da realizacao do objeto deste edital e seus anexos. 4) Na realizacao do objeto licitado (servicos/compras/fornecimento) observaremos rigorosamente as Normas Tecnicas brasileiras, bem assim as recomendacoes e instrucoes da Fiscalizacao da Prefeitura Municipal de MUTUIPE, assumindo, desde ja, a integral e exclusiva responsabilidade pela perfeita realizacao dos trabalhos. 5) Que nos precos propostos estao incluidos todos os encargos, previdenciarios, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributarios, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitacao. 6) Que a Prefeitura nao admitira qualquer alegacao posterior que vise o ressarcimento de custos nao considerados nos precos, ressalvadas as hipoteses de criacao ou majoracao de encargos fiscais 7) Que esta desimpedida de licitar e/ou contratar com a Administracao direta e indireta da Uniao, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municipios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade juridica de direito privado sob controle do poder publico e as fundacoes por ele

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

Cliente.: 15451-PREFEITURA M. DE MUTUIPE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 2.297/2025

Folha: 164507/0008
Data: 05/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 029/2025/SRP
Abertura: 05/11/2025 Hora: 08:30

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
		instituidas ou mantidas. 8) Que a empresa se encontra habilitada para participar do certame e efetuar contratacao nos termos da legislacao pertinente. 9) Indicacao do banco, numero da conta e agencia do licitante vencedor, para fins de pagamento. 10) Qualificacao completa do representante da empresa que assinara o futuro contrato. 11) Meios de contato: Telefone, celular, e-mails.				
		Declaramos, que no preco ofertado estao inclusas todas as despesas necessarias para o fornecimento do objeto, sendo de nossa exclusiva responsabilidade as despesas como transporte, alimentacao, proventos, encargos sociais, impostos, taxas, tributos, emolumentos, contribuicoes sociais, fiscais, parafiscais, seguros e demais despesas inerentes, estando o preco ofertado correspondendo, rigorosamente, com as especificacoes do objeto licitado, estamos ciente de que nao cabe quaisquer reivindicacoes devidas a erros nessa avaliacao, para efeito de solicitar revisao de precos por recolhimentos determinados pela autoridade competente.				
		Declaramos tambem que: a. Que cumprimos todos os requisitos de habilitacao e que a proposta esta em conformidade com as exigencias deste Edital; b. Que estamos cientes e concordamos com as condicoes contidas no Edital e seus anexos; c. Que nao utilizamos mao-de-obra direta ou indireta de menores, conforme Lei no 9.854/99; d. Que a proposta foi elaborada de forma independente.				
		Por esta proposta, ainda, declaramos inteira submissao aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei 10.520/02, da Lei no 14.133/21, e as clausulas e condicoes constantes do Edital do PREGAO ELETRONICO No 029/2025.				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 08 DIAS
Condicoes de Pagamento : 05 DIAS

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 31/10/2025 17:29
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164507 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 15451 - PREFEITURA M. DE MUTUIPE

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
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	20	0	1002	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	9,2071	6,7354	2,4717	18 414,20
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	86	0	3857	METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2735	0,2417	0,0318	13 675,00
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	125	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3829	0,3370	0,0459	1 914,50
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	131	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2735	0,2050	0,0685	4 102,50
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	143	0	1089	CLORPROMAZINA 4% GTS 20ML (C1) LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260131	1,00	10,9391	8,3180	2,6211	1 640,86
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	152	0	7652	FENOBARBITAL 200MG 2ML IM/IV CX/25 AMP	CRISTALIA-SP	1029800160197	1,00	3,8287	2,6752	1,1535	382,87
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	156	0	16045	LEVOMEPROMAZIN A 4% 20 ML (*C) LEVOZINE	CRISTALIA-SP	1029800280133	1,00	18,2320	13,2920	4,9400	546,96
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	168	0	8125	ATROPINA 0,25% CX/100 1ML	FARMACE-CE	1108500170026	1,00	1,0939	1,0081	0,0858	218,78
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	169	0	692	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5580	3,8995	0,6585	911,60
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	173	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,5580	4,2059	0,3521	4 558,00
15451	PREFEITUR A.M. DE MUTUIPE	164507	176	0	6115	DOPAMINA 50 MG CX/10 10 ML DOPACRIS	CRISTALIA-SP	1029801060021	1,00	5,4696	4,9700	0,4996	1 093,92

DATA DA LEITURA: 29/10/2025 CODIGO: ID: 13560 PROCESSO: Nº 2.297/2025 ABERTURA: 05/11/2025 HORA: 08:30 JULGAMENTO: ITEM CASAS DEC.: 2 CASAS LEI 14.133/2021: SIM VIGENCIA: 12 MESES LEITURA POR: TALITA PENA			ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA.PROP.: ENTREGA: PAGAMENTO: PRAZO DA DOC. SISTEMA:			PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE/BA ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 029/2025/SRP MEDICAMENTOS 60 DIAS 08 Dias 05 Dias PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL - ACOMPANHAR O CHAT / HABILITAÇÃO - 02 HORAS www.bnc.org.br				
DOCUMENTOS EXIGIDOS			MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO				
Págs		H	P	F	Págs		H	P	F	
12.11.1.4.	CONTRATO SOCIAL	X			8. a)	AFE COMUM LABORATORIO	VENCEDOR	X		
12.11.1.4.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8. a)	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X		
12.11.1.4.	CNH - DOS SÓCIOS	X			8. a)	AFE CORRELATO LABORATORIO	VENCEDOR	X		
8. g)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
8. k)	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8. h)	CERT. FEDERAL	X			5.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO	PROPOSTA			
8. i)	CERT. ESTADUAL	X			5.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
8. j)	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
12.11.2.7.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
12.11.2.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
8. l)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DERC/GRANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
12.11.4. a) 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITO			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
12.11.4. c)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				6.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
8. d)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA				
X	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO				
8. b)	AFE COMUM - ANVISA	X			PÁG. 39	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
8. b)	AFE COMUM - DOU	X			PÁG. 40	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
8. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.8.2	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
8. c)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO				
X	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE/BA		X	
X	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
8. d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.1. O Licitante deverá formular sua proposta tendo como referência o Valor Total do Lote em que deseja disputar. / 5.2. Descrição do objeto, com a individualização dos itens, em conformidade com as especificações constantes no Anexo I deste Edital; / 5.3. Indicação dos valores unitários e totais do objeto da licitação, em algarismos e por extenso (somente no total do lote), fixo, expresso em moeda corrente nacional com, no máximo, duas casas decimais.				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				6.2.1. O Licitante deverá formular seus lances tendo como referência o Valor por item. / 6.3. Para julgamento, será adotado o critério de MENOR PREÇO POR ITEM. / 8.2. É índice de inexecutabilidade das propostas com valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.				
8. e)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
8. e)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				6.15.2. Encerrada a etapa de lances da sessão pública ou negociação com o pregoeiro, a licitante detentora da melhor oferta deverá formular, de imediato, a respectiva Proposta de Preços, contendo as especificações detalhadas do objeto ofertado, recomposta em função do valor vencedor e negociações (se for o caso), devendo ser anexada ao sistema, no prazo estabelecido pelo Pregoeiro, sob pena de decair do direito do licitante de ser declarado vencedor, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital. / 7.1. O licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar deverá encaminhar OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PREVISTOS NO ITEM 12. DO TERMO DE REFERÊNCIA, via sistema eletrônico, no prazo de 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro.				
8. e)	DOC. FARMACÊUTICO	X								
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DECL. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8 m) n) / 12.11.2.6. / 12.11.5.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO	X		
	RELAÇÃO DE APELADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA		X		
12.3 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				12.11.4. B	DE INDICES DO BALANÇO		X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	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				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
						endereço: licitamutuipe@gmail.com				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUÍPE/BA	X				RECEB. NOME:		EM:		

Gabriel 11:08
30/10/2025