

SEQ. Nº	13.650
CÓD. CLIENTE:	16346
PORTAL :	BNC
ID:	

MUNICIPIO DE PAULÍNIA / PAULÍNIA - 353650

Pregão Eletrônico:	171/2025
Data e Hora de Abertura	04/12/2025 08:30:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	HEITOR		
DISPUTADO POR	FLÁVIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 710.477,40	REF#:	R\$ 82.700,00
QUANT. ITENS DISP.:	19	QUANT. ITENS GANHOS.:	4

GARANTIAS	NÃO
------------------	------------

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 13650

DADOS DO CLIENTE

Nome: MUNICIPIO DE PAULÍNIA (16346)	CNPJ: 45751435000106	Endereço: PAULÍNIA - SP
Representante: EUGENIO SP 02 (2789)	Data cadastro: 27/10/2025 16:17:55	Analista: Igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 171/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 04/12/2025 08:30:00	Processo Licitatório:			
Prazo de Entrega: 15 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 60 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: 244 km	Pop. IBGE: 114508	

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:	28/10/2025 09:13:27	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 32 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:	

164634
Apenas data.

17/11/25

Cliente.: 16346-MUNICIPIO DE PAULINIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 27.974/2025

Folha: 164634/0001

Data: 04/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 171/2025

Abertura: 04/12/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
13	1.000,00 CPR	ACIDO FOLINICO 15MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134300720031	med 3,3959 HIPOLABOR-M(MG)	3,395.90
14	7.000,00 AMP	HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI APRES CX/50 AMP 0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018	med 10,4358 HIPOLABOR-M(MG)	73,049.00
15	500,00 F/A	HEPARINA SODICA 5000UI APRES CX/50 F/A 5ML Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	10.939,10
21	4.000,00 AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	24.066,00
32	420,00 FR	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 160 MG/ML + 60 MG/ML SOLUCAO ENEMA FR 130ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	CRISTALIA-S(SP)	4.825,80
39	45.000,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG APRES CX/240 AMP 2ML Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR(GO)	41.022,00
41	20.000,00 F/A	OMEPRAZOL 40MG APRES. CX/20 F/A + DIL 10ML (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	238.472,00
42	35.000,00 AMP	ONDANSETRONA 8MG APRES CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	57.431,50
43	15.000,00 CPR	ONDANSETRONA 4MG APRES CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1097401940371	BIOLAB SANU(SP)	5.461,50
44	15.000,00 CPR	ONDANSETRONA 8 MG APRES CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1097401940398	BIOLAB SANU(SP)	6.381,00
45	5.000,00 F/A	PANTOPRAZOL 40MG APRES. CX/20 F/A + DIL 10ML (G) Registro no M.S.: 1163701270039	BLAU FARMAC(SP)	58.650,00
49	3.500,00 AMP	ATROPINA 0,25% APRES CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	3.828,65
51	50.000,00 AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301250029	HIPOLABOR-M(MG)	73.000,00
57	70,00 UN	BETAXOLOL 0,5% COLIRIO APRES FR 5ML		

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 16346-MUNICIPIO DE PAULINIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 27.974/2025

Folha: 164634/0002

Data: 04/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 171/2025

Abertura: 04/12/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
57		Registro no M.S.: 1029804950011	CRISTALIA-S(SP)	21,8800	1.531,60
58	1.000,00 FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML SOL. OFTALMICA APRES FR 3ML Registro no M.S.: 1542302080034	GEOLAB-GO(GO)	22,7900	22.790,00
59	3.000,00 FR	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOL. OFTALMICA APRES FR 5ML Registro no M.S.: 1542301380093	GEOLAB-GO(GO)	5,4700	16.410,00
78	800,00 BIS	RETINOL+AMINO+MATIONI+CLORANI POM OFT APRES BIS 3,5G Registro no M.S.: 1029804930019	CRISTALIA-S(SP)	18,2319	14.585,52
81	3.000,00 FR	TOBRAMICINA 3MG/ML OFT APRES FR 5ML Registro no M.S.: 1542302780011	GEOLAB-GO(GO)	7,6600	22.980,00
82	2.500,00 FR	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML COLIRIO FR 2,5ML Registro no M.S.: 1542302130031	GEOLAB-GO(GO)	15,5000	38.750,00

Total Geral: 721.344,77

(SETECENTOS E VINTE E UM MIL, TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas
que regem 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.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Qua, 03/12/2025 11:33
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164634 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16346 - MUNICIPIO DE PAULÍNIA

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
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	164634	13	0	9873	ACIDO FOLINICO 15MG CX/500 CPR	HIPOLABOR-MG	1134300720031	1,00	3,6464	3,3959	0,2505	3 646,40
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	164634	14	0	13123	HEPARINA SOD.5000UI AMP 0,25ML SUB-CUT C/5	HIPOLABOR-MG	1134302000018	1,00	10,9391	10,4358	0,5033	76 573,70
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	164634	49	0	8125	ATROPINA 0,25% CX/100 1ML	FARMACE-CE	1108500170026	1,00	1,0939	1,0081	0,0858	3 828,65
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	164634	78	0	14612	RETINOL+AMINO+MATIONI+CLORANI POM OFT 3,5G	CRISTALIA-SP	1029804930019	1,00	18,2319	13,8200	4,4119	14 585,52

DATA DA LEITURA:		27/11/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP	
CODIGO		ID 13650		VENDEDOR:		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO		Nº 27.974/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 171/2025	
ABERTURA		04/12/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		08:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS	
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA CONFORME ANEXO VII + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 3H:	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		https://bnccompras.com/Home/Login	
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA					

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	MODOS DE DISPUTA	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
11.1.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO				
11.1.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
11.1.1. b)	CNH - DOS SÓCIOS	X					AFE CORRELATO LABORATORIO				
11.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X					AMOSTRAS				
11.2. e)	FGTS	X					BOAS PRATICAS DE FABRI.				
11.2. c)	INSS	X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
11.2. c)	CERT. FEDERAL	X			8.2. a)		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
11.2. d)	CERT. ESTADUAL	X					PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR 4.1.2. a) b) e) f)		Nome comercial, nome do produto farmacêutico de acordo com RCB ou DCI, composição e quantidade por embalagem.	PROPOSTA			
11.2.	CERT. MUNICIPAL	X			8.2. a)		REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL				
11.2. b)	CIM	X					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
11.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
11.2. f)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X					PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CIANC				8.2. a) / TR 4.1.2. d)		Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
11.3. a) 90 DIAS	CERT. CONTADOR CRC						Nº DO ITEM NO REGISTRO				
	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 1.5.1.		VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 70%			
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1				
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				10.3. a) / TR 4.1.3.		BULA				
	AFE COMUM - ANVISA				3.1.		VALOR ESTIMADO: R\$ 7.782.393,80	VENCEDOR	X		
	AFE COMUM - DOU				TR 1.3.5.		PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - ANVISA				TR 1.3.6.		Observar desoneração de ICMS de São Paulo	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - DOU				12.2.		NAO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.				
	AFE CORRELATOS - DOU										
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO										
	SIMPLIFICADA - JUCEPE										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA										
	CONSELHO DE FARMÁCIA										
	CERTIDÃO FARMÁCIA										
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA										
	CADFOR										
	CERTIDÃO DO ICMS										
	SICAF										
	ATEST DE CAP. TEC. PÚBLIC.										
	ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD.										
	ATEST CAP. PÚBLIC. CONTRATO										
	CONSOLIDADA TCU										
7.2.11. III/III CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ										
	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									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP	X									

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
8.2. A licitante deverá preencher sua proposta comercial inicial no sistema eletrônico, contendo: a) Marca/Fabricante e registro na ANVISA/Ministério da Saúde; b) Valor unitário;			
INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
9.2. Para efeito de seleção será considerado o valor unitário por item. 9.3. O intervalo de diferença entre os lances será definido no endereço eletrônico https://bnccompras.com , e se dará tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.			
INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
10.3. A proposta final dos licitantes vencedores, readequada e demais documentações complementares deverão ser anexadas à plataforma em até 03 (três) horas, acompanhada de: a) Marca/Fabricante e, quando aplicável, número do registro junto ao órgão competente, catálogos/ficha técnica, além de demais exigências constantes no Anexo I - Termo de Referência / Especificações do Objeto.			
Págs	DECLARAÇÕES	H	P
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
	DECL. DE REQ. DE HAB.		
	DADOS DO REPRESENTANTE		
	CARTA CREDENCIAMENTO		
11.2. h) / 11.4.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO III/ IX/X	X
X	DADOS DA EMPRESA	X	X
DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE:			
8.2.2. Caso seja possível a identificação da licitante através da sua proposta antes do fechamento da rodada de lances, a mesma estará automaticamente DESCLASSIFICADA de todo o processo licitatório, pelo Pregoeiro;			
10.7.1. A licitante que não enviar a proposta comercial final atualizada e, quando aplicável, as demais documentações complementares, no prazo e nos termos definidos no item 10.3., será automaticamente desclassificada no item.			
INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
RECEB. NOME: _____ EM: _____			

Gabriel
27/11/2025