



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.864
CÓD. CLIENTE:	16290
PORTAL :	AMM LICITA / LICITAR DIGITAL
ID:	.

PREFEITURA M. DE SÃO TIAGO / PREFEITURA M.DE SÃO TIAGO

Pregão Eletrônico:	041/2025
Data e Hora de Abertura	14/11/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 103.742,60	REF#:	R\$ 35.986,00
QUANT. ITENS DISP.:	9	QUANT. ITENS GANHOS.:	7

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 13864

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE SÃO TIAGO (16290) CNPJ: 17749904000117 Endereço: SAO TIAGO - MG
Representante: EUGENIO NETO-MG (2865) Data cadastro: 05/11/2025 10:10:20 Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N.º Edital: 041/2025 Modalidade: Pregão Eletrônico Objeto: Medicamento Tipo: Item Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 14/11/2025 09:00:00 Processo Licitatório: Portal: AMM Licita/Licitat Digital
Prazo de Entrega: 20 DIAS Prazo de Pagamento: 30 DIAS Validade: 60 DIAS Vigência: 12 MESES
Valor Estimado: 0,00 Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá Casas Decimais: 03 CASAS Documentação Antecipada:
Ampla solicitar
Certificado de Boas Práticas: Proposta Eletrônica: Baixo Custo: Judicial: Não
Observação do Edital: Dist. Ida/Volta: 392 KM Pop. IBGE: 10979

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos: 0 Valor Total de Protestos: 0,00
Farmácia Básica: 11.998.070.300,00 PAB Fixo: 0,00
MAC: 1.402.690.900,00 Total: 0,00
D. Parecer Financeiro: 05/11/2025 12:19:57 Analista Financeiro: maria.eduarda

Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO 35 DIAS, NÃO COMPRA DESDE 2024.

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 ENTREGA
DATA/HORA RETORNO: DATA/HORA RETORNO:

Cliente.: 16290-PREFEITURA M. DE SAO TIAGO /MG
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No198/2025

Folha: 164935/0001
Data: 13/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 041/2025
Abertura: 14/11/2025 Hora: 09:01

Tipo: ITEM
Objeto: MEEDICAMENTO

INTERVADO 50%

ITEM
3-CASAS.

82046.

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Tot
3	8.000,00	COM	CLORPROMAZINA 100MG APRES. CX/200 CPRS (S) LONGACTIL 267638 Registro no M.S.: 1029802260172	CRISTALIA-S(SP)	0,4378		3.500,
4	50.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS. (S) LONGACTIL 267635 Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,3829		19.145,
5	200,00	FR	CLORPROMAZINA 4% GTS APRES. CX/24 FR. 20ML (S) LONGACTIL 340207 Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	10,9891		2.187,
8	400,00	FR	FENOBARBITAL GTS 4% APRES. CX/10 FR. 20ML (S) 300723 Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0193		2.807,
11	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS (S) 267669 Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1459		1.750,
12	15.000,00	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (S) 268128 Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,6655		9.982,
13	200,00	FR	LEVOMEPRIMAZINA 4% GTS APRES. CX/10 FR. 20ML (S) LEVOZINE 268130 Registro no M.S.: 1029800280133	CRISTALIA-S(SP)	18,2349		3.646,
17	200,00	FR	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL. ORAL APRES. CX/10 FR. 30ML + DOSA. (S) 284106 Registro no M.S.: 1029802000154	CRISTALIA-S(SP)	13,7599		2.751,
45	3.000,00	UND	ENOXAPARINA 40MG APRES. CX/10 SERI (I) PRONTO USO 448982 Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	21,1490		63.447,

Total Geral: 109.220,00
(CENTO E NOVE MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Lotes:
08
013
cancelado pelo
pregoeiro.

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 16290-PREFEITURA M. DE SAO TIAGO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No198/2025

Folha: 164935/0002
Data: 13/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 041/2025
Abertura: 14/11/2025 Hora: 09:01

Tipo: ITEM
Objeto: MEEDICAMENTO

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

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.

Declaro que os precos consignados nesta proposta abrangem
todas as despesas com transportes, leis sociais, seguros,
todos os tributos incidentes e demais encargos, enfim todos
os custos diretos e indiretos necessarios para fornecimento
dos produtos citados no objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS CORRIDOS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

DATA DA LEITURA:	06/11/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO TIAGO/MG
CODIGO	ID 13864	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 198/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2025
ABERTURA	14/11/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HORA	09:01	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 Dias Corridos
CASAS DEC.:	3 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. SISTEMA	6.18.4 PROPOSTA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS
VIGENCIA	12 MESES		https://ammlicita.org.br/
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA		

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
4.13.1 B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
4.13.1 B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
4.13.1 B	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
4.13.2 A	CNPJ. Cod: 6	X			7.14	AMOSTRAS	PODERÁ			
9.01 c)	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
4.13.2 B	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
4.13.2 B	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
4.13.2 D	CERT. ESTADUAL	X			7.18	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
4.13.2 D	CERT. MUNICIPAL	X			4.13.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X		X	
	CERTIDÃO IPTU				4.13.4	REGISTRO MATERIAL	X		X	
9.01 e)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
9.01 e)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
4.13.2 C	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFICIT/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
9.01 c) 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
9.01 c) 23/24	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
4.13.3 A (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				TR 4.01	LOTE 02 (Item: 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60) e LOTE 03 (Itens: 78 e 79), serão solicitadas marcas comerciais específicas	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				
4.13.4 C	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
4.13.4 C	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			7.18	BULA / CATÁLOGOS	PODERÁ			
4.13.4 A	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 1.632.477,94	X			
4.13.4 A	AFE COMUM - DOU	X			7.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
4.13.4 A	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	LOTE 03 - DEMANDA JUDICIAL	X			
4.13.4 A	AFE ESPECIAL - DOU	X			ANEXO II - PG 45	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
4.13.4 A	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO TIAGO/MG			X	
4.13.4 A	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
4.13.4 C	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1 Valor unitário e total do item (conferir se o valor está digitado corretamente - admitindo-se até 3 casas decimais no valor unitário); 5.1.2 Marca/Laboratório fabricante do medicamento, Número do registro de medicamento e sua validade; 5.1.3 Quantidade estimada (conforme Termo de Referência); 5.1.4 Descrição do objeto (item), contendo as informações conforme à especificação do Termo de Referência. 5.1.5 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante				
4.13.1 H	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
4.13.1 H	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				5.9 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.12 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentual entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser conforme indicado no Sistema Eletrônico. 7.9.6 Índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 60% do valor orçado pela Administração.				
4.13.4 D	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
4.13.4 D	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				4.12 Os documentos para habilitação, exigidos somente do vencedor, serão enviados, por todos os licitantes, por meio do sistema eletrônico, em formato digital, em campo próprio, simultaneamente com a proposta comercial/ 6.18.4 A pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo máximo de 2 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada				
4.13.4 D	DOC. FARMACÊUTICO	X								
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
4.13.4 E	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
4.13.4 E	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.3/4.13.5 A/8.6/8.7/8.8	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X		
7.1 CONSULTA	CEIS, CNPJ, TCU					DADOS DA EMPRESA		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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					5.1.5 As informações constantes do preenchimento eletrônico da proposta não poderão identificar o licitante, sob pena de desclassificação/6.2 A pregoeira verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste edital e contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações exigidas no Termo de Referência. 6.2.1 Será desclassificada a proposta que identifique o licitante/ 7.8.1 contiver vícios insanáveis; 7.8.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.8.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.8.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.8.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				A exclusividade dos itens estimados, abaixo de R\$80.000,00 (oitenta mil reais), e dos itens estimados acima de R\$80.000,00 (oitenta mil reais), serem separados por cotas, poderá representar prejuízos ao conjunto do objeto a ser contratado, pois a restrição da participação de fabricantes, de distribuidoras do ramo, prevalecendo-se somente as ME/EPP				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO TIAGO/MG	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
						telefone (32) 3376-2800 ou e-mail: licitacoesaotiago@yahoo.com.br ou licitacao@saotiago.mg.gov.br				
						RECEB. NOME: _____ EM: _____				



?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Qui, 13/11/2025 10:59

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

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164935 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16290 - PREFEITURA M. DE SÃO TIAGO

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
16290	PREFEITUR A.M. DE SÃO TIAGO	164935	4	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,3829	0,3370	0,0459	19 145
16290	PREFEITUR A.M. DE SÃO TIAGO	164935	5	0	1089	CLORPROMAZINA 4% GTS 20ML (C1) LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260131	1,00	10,9391	8,3180	2,6211	2 187,
16290	PREFEITUR A.M. DE SÃO TIAGO	164935	12	0	300	LEVOMEPRMAZIN A 25MG (*C-1) C/200 CPRS	CRISTALIA-SP	1029800280141	1,00	0,6655	0,5904	0,0751	9 982,
16290	PREFEITUR A.M. DE SÃO TIAGO	164935	13	0	16045	LEVOMEPRMAZIN A 4% 20 ML (*C) LEVOZINE	CRISTALIA-SP	1029800280133	1,00	18,2319	13,2920	4,9399	3 646,

00 507 201 - P
00298022 - X