

SEQ. Nº	14.143
CÓD. CLIENTE:	20615
PORTAL :	BLL
ID:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO / PREF. M. SOBRADINHO

Pregão Eletrônico:	041/2025
Data e Hora de Abertura	26/11/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 251.655,00	REF#:	R\$ 117.480,00
QUANT. ITENS DISP.:	5	QUANT. ITENS GANHOS.:	3

GARANTIAS	NÃO
-----------	-----

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 14143

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO (20615)		CNPJ: 16444804000110	Endereço: SOBRADINHO - BA
Representante: CARLOS ANDRÁ% HV (3050)		Data cadastro: 14/11/2025 09:34:43	
Analista: igor.gabriel			

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 041/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 26/11/2025 09:00:00	Processo Licitatório:	Portal: BLL		
Prazo de Entrega: 20 DIAS	Prazo de Pagamento: 25 DIAS	Validade: 60 DIAS		
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Ampla/Exclusivo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	Vigência: 12 MESES
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	Documentação Antecipada:

Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 102 KM	Pop. IBGE: 23274
------------------------------	--------------------------------	-------------------------

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	1	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	31.723.852.600,00	PAB Fixo:	0,00
MAC:	7.860.294.800,00	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	14/11/2025 12:42:37	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, NÃO COMPRA DESDE 2024, ATRASO MÉDIO 8 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 ENTREGA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

BA Stem
2 cascas

Intervalo - RD 9,01

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	336.000,00 CPR 252.000	A.A.S. 100MG INF. APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0439	14.750,40
20	12.000,00 F/A 9.000	CEFTRIAXONA 1G PO IV APRES. CX/100 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	5,9800	71.760,00
26	25.000,00 FR 18.750	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF APRES. CX/24 FR. 500ML Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE)	6,7458	168.645,00
48	600.000,00 CPR 450.000,00	METFORMINA 850MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,1858	111.480,00
60	10.000,00 F/A 7.500,00	OXACILINA 500MG C/50 F/A S/ DILUENTE OXANON ARISTON Registro no M.S.: 1163701110058	BLAU FARMAC(SP)	6,7441	51.441,00

Total Geral: 428.076,40

(QUATROCENTOS E VINTE E OITO MIL, SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
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.

4.1 - Declaramos que o objeto cotado atende todas as exigencias do Edital, relativas a especificacao e caracteristicas, inclusive tecnicas e que estamos de pleno acordo com todas as condicoes estabelecidas no Edital e seus anexos. 4.2 - Declaro que a nossa proposta economica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, em conformidade com o art. 63, 1o da Lei federal n.º 14.133/2021. 4.3 - Declaro que estou ciente do edital e concordo com as condicoes locais para o cumprimento das

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condições de Pagamento : 25 DIAS

CHECK LIST			
RECEBIMENTO: 24/11/25 17:50			
LIMITE DE CADASTRO: / /			
RESPONSÁVEL: Junior			
GARANTIA DE PREÇO			
(F) Cimed (F) Merck (F) Medguimios			
Demais Indústrias			
RESPONSÁVEL: Junior			
ACOMPANHAMENTO			
CADASTRO	CONFERÊNCIA	DISPUTA	REF.
5778251125			

Ciente.: 20615-PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 151/2025

Folha: 165175/0002
Data: 26/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 041/2025
Abertura: 26/11/2025 Hora: 09:00

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
		obrigacoes objeto da licitacao, conforme o art. 67, inciso VI, da Lei Federal no. 14.133/2021; 4.4 - O prazo e local de entrega do objeto sera de acordo com as exigencias do edital e seus anexos.			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 20 DIAS
Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

 Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Seg, 24/11/2025 11:46
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 165175 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 20615 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO
Usuário: WESLEY.SILVA

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
20615	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO	165175	60	0	1736	OXACILIN A 500 MG CX/100 F/A OXANON	BLAU FARMACEUTIC A.S.A	1163701110058	1,00	6,1441	4,2799	1,8642	61 441,00

DATA DA LEITURA: 17/11/2025 CODIGO: ID 14143 PROCESSO: Nº 151/2025 ABERTURA: 26/11/2025 HORA: 09:00 JULGAMENTO: ITEM CASAS DEC.: 2 CASAS LEI 14.133/2021: SIM VIGENCIA: 12 MESES LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		ORGÃO: VENDEDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO/BA MODALIDADE: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO OBJETO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 041/2025 VALIDA PROP.: MEDICAMENTOS ENTREGA: 60 DIAS PAGAMENTO: 20 Dias 25 Dias PRAZO DA DOC.: 8.48 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS SISTEMA: www.bll.org.br			
Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS 10.20.2 C CONTRATO SOCIAL X 10.20.2 C 41ª ALTERAÇÃO CONS. X 10.20.2 C CNH - DOS SÓCIOS X 10.20.3 A CNPJ. Cod: 6 X 10.20.3 C FGTS X 10.20.3 B INSS X 10.20.3 B CERT. FEDERAL X 10.20.3 E CERT. ESTADUAL X 10.20.3 F DIVIDA ATIVA ESTADUAL X CERT. MUNICIPAL X CERTIDÃO IPTU X X CIM X 10.20.3 G INSCRIÇÃO ESTADUAL X 10.20.3 D MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS X MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ X 10.20.4 BALANÇO X X CERT. CONTADOR CRC X 10.20.4 B (90 DIAS) CERTIDÃO DE FALÊNCIA X CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM X CARTÓRIOS PROTESTO X CERTIDÃO DO FORO X 10.20.5 C LIC. FUNC. - MEDICAMENTO X LIC. FUNC. - MATERIAL X 10.20.5 B AFE COMUM - ANVISA X 10.20.5 B AFE COMUM - DOU X 10.20.5 B AFE ESPECIAL - ANVISA X 10.20.5 B AFE ESPECIAL - DOU X AFE CORRELATO - ANVISA X AFE CORRELATOS - DOU X 10.20.5 C ALVARÁ LOCALIZAÇÃO X 8.2.1.3.3 SIMPLIFICADA - JUCEPE X 8.2.1.3.3 SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA X 10.20.5 D CONSELHO DE FARMÁCIA X 10.20.5 D CERTIDÃO FARMÁCIA X 10.20.5 D DOC. FARMACÊUTICO X CRC NA PREFEITURA CADFOR X 10.20.3 E CERTIDÃO DO ICMS X SICAF X 10.20.5 A 1% ATEST DE CAP TEC PUBLIC. X 10.20.5 A 1% ATEST DE CAP TEC PRIVAD X ATEST CAP PUBLIC CONTRATO X 9.1 CONSULTA RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP X CEIS, CNEP X CERTIDÃO DO CNJ X CERTIDÃO DO TCU X CERT PROTESTO DOS SÓCIOS X DECRETO FAZENDA MUNICIPAL X CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL X CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO X CERT NEG DEB FISCALS ESTADO X CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS X BOMBEIROS X IDONEIDADE FINANCEIRA X MANUAL DE BOAS PRÁTICAS X X PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE X ENVELOPE HAB. PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO/BA X		MODOS DE DISPUTA Págs 14.1 7.1.2/7.1.3 TR 7.15 7.7 7.15.2 X 9.19 5.1.3.2 10.20.5.1 9.14 9.21.4 9.1 ANEXO II - 4. ENVELOPE PROP.		ABERTO E FECHADO DOCUMENTOS EXIGIDOS AFE COMUM LABORATORIO AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO AFE CORRELATO LABORATORIO AMOSTRAS BOAS PRÁTICAS DE FABRI GARANTIA DE EXECUÇÃO DO CONTRATO DE 10% DO VALOR TOTAL DO CONTRATO INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA PROCEDENCIA E ORIGEM DIGITAR CONFORME ANEXO REGISTRO DE MEDICAMENTO REGISTRO MATERIAL RG/MS MED - PET01 () 02 () RG/MS MAT - PET01 () 02 () Isenções de ICMS nos termos dos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 54/2009 DISPENSA DE RG Nº DO RG/MS NA PROPOSTA GARANTIA DE PROPOSTA DE 1% DO VALOR MÁXIMO DA CONTRATAÇÃO LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI VALIDADE DOS PRODUTOS: PROPOSTA VIA 1 PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO BULA EXEQUIBILIDADE Declaração do Detentor de Registro - DDR, licença de importação VALOR ESTIMADO R\$ 2.178.136,16 INSERIR DECLARAÇÕES PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO/BA PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: 7.1.1. Valor unitário ou desconto unitário, conforme o caso, e total do item; 7.1.2. Marca; 7.1.3. Fabricante 7.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 7.15. A PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL deverá ser anexada na plataforma juntamente com o CERTIFICADO DE REGISTRO DE PRODUTOS INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: 8.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item ou grupo de itens. 8.6. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo) / 9.13 é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: 6.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. 8.48. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, Págs DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO 6.4/10.7/10.8/10.9/10.20.3 H DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA DE QUALIDADE E SUSTENTABILIDADE SÓCIO - AM III, VI, VII X X ANEXO VII X DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: 9.12.1. contiver vícios insanáveis; 9.12.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.12.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.12.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.12.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: 5.5. Para os itens de 02 a 17, 21 a 25, 27 a 32, 34 a 47, 49 a 56, 58 a 59, 61 a 76 participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: e-mail: sobradinho.licitacao@gmail.com ou telefone contato: (74) 99941-2449 RECEB. NOME: _____ EM: _____	