



**DROGA FONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| SEQ. Nº       | 14.212                 |
| CÓD. CLIENTE: | 12555                  |
| PORTAL :      | PCP - COMPRAS PÚBLICAS |
| ID:           |                        |

**PREFEITURA M. DE CAICÓ / CAICÓ-240200**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 073/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 28/11/2025 08:00:00 |

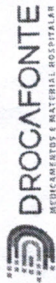
**GANHAMOS**

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | FLÁVIA | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |       |     |
| DISPUTADO POR  | ANDRÉ  |       |     |

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 966.208,20 | REF#:                 | R\$ 13.500,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 11             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 2             |

|                  |            |
|------------------|------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>NÃO</b> |
|------------------|------------|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| 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 14212

### DADOS DO CLIENTE

|                                              |                                           |                               |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome:</b> PREFEITURA M. DE CAICÓ (12555)  | <b>CNPJ:</b> 08096570000139               | <b>Endereço:</b> CAICO - RN   |
| <b>Representante:</b> RIO G. DO NORTE (2713) | <b>Data cadastro:</b> 17/11/2025 17:22:01 | <b>Analista:</b> igor.gabriel |

### DADOS DA LICITAÇÃO

|                                                |                                                 |                                  |                                           |                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>N. do Edital:</b> 073/2025                  | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico            | <b>Objeto:</b> Medicamento       | <b>Tipo:</b> Item                         | <b>Julgamento:</b> Menor Preço  |
| <b>D/Hora da Abertura:</b> 28/11/2025 08:00:00 | Processo Licitatório: Portal: PCP               |                                  |                                           |                                 |
| <b>Prazo de Entrega:</b> 05 DIAS               | <b>Prazo de Pagamento:</b> EDITAL NÃO INFORMADO | <b>Validade:</b> 60 DIAS         | <b>Vigência:</b> 12 MESES                 |                                 |
| <b>Valor Estimado:</b> 0,00                    | <b>Exclusivo ME/EPP:</b> Ampla/Exclusivo        | <b>Amostra:</b> Poderá solicitar | <b>Casas Decimais:</b> EDITAL NÃO INFORMA | <b>Documentação Antecipada:</b> |
| <b>Certificado de Boas Práticas:</b>           | <b>Proposta Eletrônica:</b>                     | <b>Baixo Custo:</b>              | <b>Judicial:</b> Não                      |                                 |
| <b>Observação do Edital:</b>                   | <b>Dist. Ida/Volta:</b> 544 KM                  |                                  | <b>Pop. IBGE:</b> 68726                   |                                 |

### LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                       |                     |                                  |                |
|---------------------------------------|---------------------|----------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total de Protestos:</b> | 20                  | <b>Valor Total de Protestos:</b> | 0,00           |
| <b>Farmácia Básica:</b>               | 17.874.854,27       | <b>PAB Fixo:</b>                 | 0,00           |
| <b>MAC:</b>                           | 22.755.450,24       | <b>Total:</b>                    | 0,00           |
| <b>D. Parecer Financeiro:</b>         | 18/11/2025 14:36:30 | <b>Analista Financeiro:</b>      | lilian.beatriz |

**Observação Financeira:** PAGA COMPLETO. ATRASO MÉDIO DE 22 DIAS.NÃO COMPRA DESDE 2022.

**AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS**

**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS**

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

### PROTOCOLOS

#### JUSTIFICATIVA NEGADO

( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTRADA

#### GARANTIA DE PREÇO

**DATA/HORA ENTREGA:**

**DATA/HORA RETORNO:**

165286

2010 300km  
18/11/25

Ciente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N° 2025.09.23.0016

Folha: 165286/0001  
Data: 28/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 073/2025  
Abertura: 28/11/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Intervalo de valor R\$ 0,05 (cinco centavos) |                 |                                                                                        |                        |            |            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|--|--|--|--|
| Item                                         | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                          | Marca/Fabricante       | Vlr. Unit. | Total      |  |  |  |  |
| 46                                           | 150.000,00 CPR  | CEFALEXINA 500 MG APRES CX/8 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1556200230010               | (Anexo) Rambay ABL(GO) | 0,62       | 136.740,00 |  |  |  |  |
| 57                                           | 22.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/60 FR 100 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010215     | FARMACE-CE(CE)         | 3,10       | 102.555,00 |  |  |  |  |
| 59                                           | 22.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/50 FR 250 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010207     | FARMACE-CE(CE)         | 3,72       | 123.066,00 |  |  |  |  |
| 61                                           | 22.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/24 FR 500 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010193     | FARMACE-CE(CE)         | 4,21       | 139.473,00 |  |  |  |  |
| 84                                           | 5.250,00 BIS    | ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL APRES BIS 50G + APLIC.<br>Registro no M.S.: 1134302040011 | HIPOLABOR-M(MG)        | 3,64       | 114.860,00 |  |  |  |  |
| 132                                          | 450.000,00 CPR  | METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510051              | PRATI DONAD(PR)        | 0,12       | 86.130,00  |  |  |  |  |
| 134                                          | 675.000,00 CPR  | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091             | GEOLAB-GO(GO)          | 0,11       | 125.415,00 |  |  |  |  |
| 141                                          | 15.750,00 CPR   | METOPROLOL SUCCINATO 100MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102800209     | Hypera CIMED(MG)       | 0,64       | 14.357,00  |  |  |  |  |
| 143                                          | 22.500,00 CPR   | METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102800136      | Hypera CIMED(MG)       | 0,30       | 13.673,25  |  |  |  |  |
| 149                                          | 9.000,00 BIS    | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG. APRES BIS 80G + APLIC.<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO        | NATIVITA(MG)           | 3,06       | 109.980,00 |  |  |  |  |

Total Geral: 966.208,20  
(NOVECIENTOS E SESENTA E SEIS MIL, DUZENTOS E OITO REAIS E VINTE 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

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : CONFORME O EDITAL

DROGAFONTE LTDA

→ Rambay  
= 46,94

C1iente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO Nx 2025.09.23.0016

Folha: 165286/0002  
Data: 28/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 073/2025  
Abertura: 28/11/2025 Hora: 08:00

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  
FRACIONAVEIS.

DECLARA QUE:

1 ESTAO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MAO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUCAO DOS SERVICOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4 QUE NAO INCIDE NAS VEDACOES PREVISTAS NA LEI No 14.133/2021

5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERA DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA \*\*\* endereco, TODOS OS BENS SERAO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUCAO DE NAO ACEITE, CASO NAO ATENDA A DESCRIMINACAO DO TERMO DE REFERENCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MA QUALIDADE

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : CONFORME O EDITAL

DROGAFONTE LTDA

---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

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

**Data** Qua, 26/11/2025 15:49

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

 **Verificação de proposta**

A proposta número 165286 do cliente código 12555 - PREFEITURA M. DE CAICÓ

Usuário: MILIANA.KELLY

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

Ciente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO Nx 2025.09.23.0016  
Endereco: RUA FELIPE GUERRA,, 379  
CENTRO - CAICO-RN

Folha: 165286/0001  
Data: 28/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 073/2025  
Abertura: 28/11/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 46   | 150.000,00 CPR  | CEFALEXINA 500MG APRES. CX 10 CPR<br>Registro no M.S.: 1.2352.0063.001-7               | RANBAXY -(RJ)    | 2,39       | 358.500,00 |
| 57   | 22.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/60 FR 100 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010215     | FARMACE-CE(CE)   | 4,56       | 102.600,00 |
| 59   | 22.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/50 FR 250 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010207     | FARMACE-CE(CE)   | 5,47       | 123.075,00 |
| 61   | 22.500,00 FR    | SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF APRES CX/24 FR 500 ML<br>Registro no M.S.: 1108500010193     | FARMACE-CE(CE)   | 6,20       | 139.500,00 |
| 84   | 5.250,00 BIS    | ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL APRES BIS 50G + APLIC.<br>Registro no M.S.: 1134302040011 | HIPOLABOR-M(MG)  | 21,88      | 114.870,00 |
| 94   | 22.500,00 CPR   | GLICLAZIDA 60MG APRES. C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1235202690076                    | RANBAXY FAR(RJ)  | 0,57       | 12.825,00  |
| 132  | 450.000,00 CPR  | METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510051              | PRATI DONAD(PR)  | 0,12       | 54.000,00  |
| 134  | 675.000,00 CPR  | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091             | GEOLAB-GO(GO)    | 0,11       | 74.250,00  |
| 141  | 15.750,00 CPR   | METOPROLOL SUCCINATO 100MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102800209     | CIMED(MG)        | 0,91       | 14.332,50  |
| 143  | 22.500,00 CPR   | METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102800136      | CIMED(MG)        | 0,61       | 13.725,00  |
| 149  | 9.000,00 BIS    | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG. APRES BIS 80G + APLIC.<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO        | NATIVITA(MG)     | 12,22      | 109.980,00 |

Total Geral: 1.117.657,50

(UM MILHAO, CENTO E DEZESSETE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

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

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : CONFORME O EDITAL

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO Nx 2025.09.23.0016  
Endereco: RUA FELIPE GUERRA,, 379  
CENTRO - CAICO-RN

Folha: 165286/0002  
Data: 28/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 073/2025  
Abertura: 28/11/2025 Hora: 08:00

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

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.

DECLARA QUE:  
1 ESTAO INCLUSAS NO VALOR COTADO  
TODAS AS DESPESAS COM MAO DE  
OBRA E, BEM COMO, TODOS OS  
TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS,  
SOCIAIS, TRABALHISTAS,  
PREVIDENCIARIOS E COMERCIAIS E,  
AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE  
E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS  
EM EMBALAGENS ADEQUADAS.  
2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60  
(SESSENTA) DIAS.  
3 PRAZO DE INICIO DE  
FORNECIMENTO/EXECUCAO DOS  
SERVICOS DE ACORDO COM O  
ESTABELECIDO NO TERMO DE  
REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL  
DESSE PROCESSO.  
4 QUE NAO INCIDE NAS VEDACOES  
PREVISTAS NA LEI No 14.133/2021  
5 QUE O PRAZO DE INICIO DA  
ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERA DE  
ACORDO COM OS TERMOS  
ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE  
EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO,  
POR PARTE DA CONTRATADA, DA  
ORDEN DE COMPRA OU DOCUMENTO  
SIMILAR, NA \*\*\* endereco, TODOS  
OS BENS SERAO AVALIADOS, SOB  
PENA DE DEVOLUCAO DE NAO ACEITE,  
CASO NAO ATENDA A DESCRIMINACAO

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : CONFORME O EDITAL

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 12555-PREFEITURA M. DE CAICO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO Nx 2025.09.23.0016  
Endereco: RUA FELIPE GUERRA,, 379  
CENTRO - CAICO-RN

Folha: 165286/0003  
Data: 28/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 073/2025  
Abertura: 28/11/2025 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item ---                                                        | Quantidade Apr. | Discriminacao | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | -----Total |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|------------------|------|-------|------------|
| DO TERMO DE REFERENCIA DO<br>REFERIDO EDITAL OU DE MA<br>QUALIDADE |                 |               |                  |      |       |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : CONFORME O EDITAL

DROGAFONTE LTDA

Gabriel

|                              |  |                      |  |                                                                     |  |
|------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| <b>MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN</b> |  | <b>VENDEDOR:</b>     |  | <b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>                                  |  |
| <b>PREGÃO Nº 073/2025</b>    |  | <b>MODALIDADE:</b>   |  | <b>PREGÃO Nº 073/2025</b>                                           |  |
| <b>OBJETO:</b>               |  | <b>MODALIDADE:</b>   |  | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                 |  |
| <b>VALIDA PROP.</b>          |  | <b>OBJETO:</b>       |  | <b>60 DIAS</b>                                                      |  |
| <b>ENTREGA</b>               |  | <b>VALIDA PROP.</b>  |  | <b>05 DIAS</b>                                                      |  |
| <b>PAGAMENTO</b>             |  | <b>ENTREGA</b>       |  | <b>CONFORME EDITAL</b>                                              |  |
| <b>PRazo DA DOC.</b>         |  | <b>PAGAMENTO</b>     |  | <b>RADEQUADA C/A. DIGITAL + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;</b> |  |
| <b>SISTEMA</b>               |  | <b>PRazo DA DOC.</b> |  | <b>www.portaldecompraspublicas.com.br</b>                           |  |

| DATA DA LEITURA: | 24/11/2025         | ORGÃO:        | MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN                                        |
|------------------|--------------------|---------------|--------------------------------------------------------------|
| CODIGO           | ID 14212           | VENDEDOR:     | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                  |
| PROCESSO         | nº 2025.09.23.0016 | MODALIDADE:   | PREGÃO Nº 073/2025                                           |
| ABERTURA         | 28/11/2025         | OBJETO:       | MEDICAMENTOS                                                 |
| HORA             | 08:00              | VALIDA PROP.  | 60 DIAS                                                      |
| JULGAMENTO       | ITEM               | ENTREGA       | 05 DIAS                                                      |
| CASAS DEC.       | 2 CASAS            | PAGAMENTO     | CONFORME EDITAL                                              |
| LEI 14.133/2021  | SIM                | PRazo DA DOC. | RADEQUADA C/A. DIGITAL + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |
| VIGENCIA         | 12 MESES           | SISTEMA       | www.portaldecompraspublicas.com.br                           |

| LEITURA POR:    | JOICE EDUARDA               | MODE DE DISPUTA | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Obs.              | H | P | F |
|-----------------|-----------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---|---|---|
| <b>PÁGS</b>     | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>  | <b>PÁGS</b>     | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |   |   |   |
| 9.8.3.          | CONTRATO SOCIAL             | X               | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |   |   |   |
| 9.8.8.          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.         | X               | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |   |   |   |
| 9.8.3.          | CNH - DOS SÓCIOS            | X               | VALOR ESTIMADO: R\$ 8.735.324,41                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                 |   |   |   |
| 9.9.1.          | CNPJ. Cod: 6                | X               | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PODERÁ            |   |   |   |
| 9.9.4.          | FGTS                        | X               | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |   |   |   |
| 9.9.3.          | INSS                        | X               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
| 9.9.3.          | CERT. FEDERAL               | X               | 6.1.2. / 6.1.3. INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANEXO I - TR      |   |   |   |
| 9.9.6.          | CERT. ESTADUAL              | X               | 8.21.2. PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ            |   |   |   |
|                 | DIVIDA ATIVA ESTADUAL       | X               | 6.1.4. DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXO I - TR      |   |   |   |
| 9.9.7.          | CERT. MUNICIPAL             | X               | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |   |   |   |
|                 | CERTIDAO IPTU               | X               | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |   |   |   |
| 9.9.2.          | CIM                         | X               | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |   |   |   |
| 9.9.2.          | INSCRIÇÃO ESTADUAL          | X               | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PROPOSTA          |   |   |   |
| 9.9.5.          | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS  | X               | ANEXO II - pag 49 INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |   |   |   |
|                 | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ  | X               | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 13 DÍGITOS        |   |   |   |
| 9.10.3. 2024    | BALANÇO                     | X               | 6.1.4. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
| X               | CERT. CONTADOR CRC          | X               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |   |   |   |
| 9.10.1. 30 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA        | X               | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
|                 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM    |                 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |   |   |   |
|                 | CARTÓRIOS PROTESTO          |                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO DO FORO            |                 | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
|                 |                             |                 | Os itens 30, 44, 46, 57, 59, 61, 63, 84, 94, 103, 106, 108, 116, 132, 134, 141, 143, 149, e 154 de ampla participação ou demais são de participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA          |   |   |   |
| 9.11.4.         | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO    | X               | TR 1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |   |   |   |
|                 | LIC. FUNC. - MATERIAL       |                 | 8.21.2. BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ            |   |   |   |
| 9.11.2.         | AFE COMUM - ANVISA          | X               | 8.19. EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PODERÁ            |   |   |   |
| 9.11.2.         | AFE COMUM - DOU             | X               | 8.22. CARTA DE SOLIDARIEDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ            |   |   |   |
| 9.11.2.         | AFE ESPECIAL - ANVISA       | X               | PREÂMBULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA          |   |   |   |
| 9.11.2.         | AFE ESPECIAL - DOU          | X               | ITENS DESTINADOS A DEMANDA JUDICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |   |   |   |
|                 | AFE CORRELATO - ANVISA      |                 | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |   |   |   |
|                 | AFE CORRELATOS - DOU        |                 | ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |   |   |   |
| 9.11.4.         | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO          | X               | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |   |   |   |
|                 | SIMPLIFICADA - JUCEPE       |                 | 6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |   |   |   |
|                 | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA   |                 | 6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 6.1.4. 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. |                   |   |   |   |
| 9.11.3.         | CONSELHO DE FARMÁCIA        | X               | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO FARMÁCIA           | X               | 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 deverá ser de R\$ 0,05 (CINCO CENTAVOS). 7.9. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a 03 (TRÊS) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (TRÊS) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.                                                                                     |                   |   |   |   |
| 9.11.3.         | DOC. FARMACÊUTICO           | X               | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
|                 | CRC NA PREFEITURA           |                 | 7.30.2. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (DUAS) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |   |   |   |
|                 | CADFOR                      |                 | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO DO ICMS            |                 | PÁGS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |   |   |   |
|                 | SICAF                       |                 | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |   |   |   |
| 9.11.1.         | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.    | X               | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |   |   |   |
|                 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD     |                 | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |   |   |   |
|                 | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO   |                 | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |   |   |   |
|                 | CONSOLIDADA TCU             |                 | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | III/IV/V/VII/VIII | X |   |   |
| 8.1.1.          | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP       | X               | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                 | X |   |   |
| 8.1.2.          | CERTIDÃO DO CNJ             | X               | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |   |   |   |
| 8.1.3.          | CERTIDÃO DO TCU             | X               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO    |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | BOMBEIROS                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | IDONEIDADE FINANCEIRA       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
|                 | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |   |   |   |
| X               | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE    | X               | E-mail: licitacaosms@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.   | MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN       | X               | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EM:               |   |   |   |

Gabriel  
25/11/2025

imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

3.5.1. A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

#### 4. DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO.

4.1. Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS e ainda que, tenham sede no raio de 300 KM (quilômetros)**, tendo em vista que a limitação geográfica, in casu, mostra-se razoável e é justificada pela especificidade do certame, para participação do processo licitatório, visando o fornecimento imediato dos medicamentos solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde é de total importância e por se tratar de medicamentos controlados, éticos que atendem aos pacientes que judicializaram, uma vez que as decisões judiciais na sua maioria exigem um prazo de 24 (vinte e quatro) horas para o fornecimento do medicamento ora citado e a distância geográfica é um fator que afeta a logística do fornecimento dos produtos em questão e interfere na funcionalidade do serviço a ser contratado e em sua adequação ao interesse público. Temos exemplos de empresas faltosas com suas obrigações, o que ocasiona ao município dependência de seus fornecedores, deixando o prejuízo ao atendimento a população que necessita destes medicamentos, causando transtorno ao atendimento e frustrações a gestão.

4.1.1 A interrupção no tratamento pela falta do recebimento do medicamento, bem como, a sua demora, representa prejuízos efetivos, não só na melhoria da qualidade de vida do paciente como na credibilidade do serviço prestado. A falta de medicamentos de uso contínuo pode comprometer e agravar a situação de saúde dos pacientes.

4.1.2 . visando o fornecimento imediato dos medicamentos solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde. Necessitamos que seja condicionada a participação de empresas com sede no **no raio de 300 KM (quilômetros)**. E por se tratar de medicamentos controlados, éticos que atendem aos pacientes que judicializaram, a distância geográfica é um fator que afeta a logística dos fornecimentos dos produtos em questão e interfere na funcionalidade do serviço a ser contratado e em sua adequação ao interesse público, mediante pronto recebimento da autorização de compra, seguindo rigorosamente as quantidades solicitadas e suas especificações.

4.2. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488/2007, para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123/2006 e no artigo 4º da Lei nº 14.133/2021.

4.3. Não poderão participar desta licitação os interessados:

4.3.1. Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

4.3.2. Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

4.3.3. Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

