



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| SEQ. Nº       | 14.657            |
| CÓD. CLIENTE: | 1747              |
| PORTAL :      | LICITAÇÕES-E / BB |
| ID:           | 1084395           |

## PMS/SMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BA / FUNDO DE SALVADOR

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 167/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 19/12/2025 10:00:00 |

**PERDEMOS**

|                |                |       |     |
|----------------|----------------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ANDRÉ          | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | S/ CONFERÊNCIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | ANDRÉ          |       |     |

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 196.029,12 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

|           |     |
|-----------|-----|
| GARANTIAS | NÃO |
|-----------|-----|

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

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 14657

### DADOS DO CLIENTE

|                                                           |                                           |                                |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome:</b> PMS/SMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BA (1747) | <b>CNPJ:</b> 13927801000572               | <b>Endereço:</b> SALVADOR - BA |
| <b>Representante:</b> EUGENIO NETO BA (2953)              | <b>Data cadastro:</b> 09/12/2025 11:34:27 | <b>Analista:</b> igor.gabriel  |

### DADOS DA LICITAÇÃO

| N. do Edital:                 | 167/2025            | Modalidade:           | Pregão Eletrônico         | Objeto:         | Medicamento | Tipo:            | Item                 | Julgamento:              | Menor Preço |
|-------------------------------|---------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|-------------|------------------|----------------------|--------------------------|-------------|
| D/Hora da Abertura:           | 19/12/2025 10:00:00 | Processo Licitatório: |                           |                 |             | Portal:          | Novo Licitações-E(2) |                          |             |
| Prazo de Entrega:             | 15 DIAS             | Prazo de Pagamento:   | 30 DIAS                   | Validade:       | 180 DIAS    |                  |                      | Vigência:                | 12 MESES    |
| Valor Estimado:               | 0,00                | Exclusivo ME/EPP:     | 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: | ***                  | Pop. IBGE:               | 2900319     |

### 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:         | 09/12/2025 11:45:52 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

### Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

|                          |                       |                                                     |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| 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: |                                                                                                     |

Ciente.: 1747-PMS/SMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BA  
Att.: COMISSAO PERMANENTDE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 109134/2025

Folha: 165916/0001

Data: 17/12/2025

108 4395

Tipo: LOTE / ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

3A

Lote/Item  
02 CASIAS

PREGAO ELETRONICO No. 167/2025

Abertura: 19/12/2025 Hora: 10:00

INTERVALO DE  
100,00

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                            | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 4    | 22.400,00  | FR   | 200004601 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (333,4 + 6,67) MG/ML APRES CX/200 FR 20ML - GENERICO |                  |            |            |
|      |            |      | Registro no M.S.: 1134301540027                                                                          | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,7513     | 196.029,12 |

Total Geral: 196.029,12

(CENTO E NOVENTA E SEIS MIL, VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS)

133.504,00

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

Material de procedenca nacional.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Declaro que no preco cotado estao inclusas todas as despesas, tais como frete, seguro, taxas, tributos e outros gravames que

possam incidir sobre o objeto licitado, bem como o produto sera entregue no estabelecimento do contratante, sem onus (CIF/Salvador)

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

|                         |             |                |      |
|-------------------------|-------------|----------------|------|
| CHECK LIST              |             |                |      |
| RECEBIMENTO:            |             | 18/12/25 10:20 |      |
| LIMITE DE CADASTRO: / / |             |                |      |
| RESPONSÁVEL: Estephany  |             |                |      |
| GARANTIA DE PREÇO       |             |                |      |
| (F) Cimex               | (F) Merck   | (F) Medgumil   |      |
| Demele Indústrias       |             |                |      |
| RESPONSÁVEL: Aluizio    |             |                |      |
| ACOMPANHAMENTO          |             |                |      |
| CADASTRO                | CONFERÊNCIA | DISPUTA        | REF. |
| 18/12/25                |             |                |      |

Validade da Proposta ...: 180 DIAS

Prazo de Entrega .....: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS



Outlook

---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

**De** App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>**Data** Qua, 17/12/2025 16:18**Para** Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>**Verificação de proposta**

A proposta número 165916 do cliente código 1747 - PMS/SMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BA

Usuário: JACSON.LEMOS

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

|                                        |                                      |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 18/12/2025     |                                      | <b>ORGÃO:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR /BA                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CODIGO:</b> ID 14657                |                                      | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PROCESSO:</b> Nº. 109134/2025       |                                      | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 167/2025                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ABERTURA:</b> 19/12/2025            |                                      | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>HORA:</b> 10:00                     |                                      | <b>VALIDA.PROP.:</b> 180 DIAS                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>JULGAMENTO:</b> LOTE / ITEM         |                                      | <b>ENTREGA:</b> 15 Dias                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS             |                                      | <b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM            |                                      | <b>PRAZO DA DOC. SISTEMA:</b> 7.22.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES              |                                      | <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br">https://licitacoes-e2.bb.com.br</a> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA |                                      | <b>MODO DE DISPUTA:</b> ABERTO                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Págs</b>                            | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>           | <b>Págs</b>                                                                   | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12.4 III B                             | CONTRATO SOCIAL                      | 12.7 I                                                                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12.4 III B                             | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                  | 12.7 I                                                                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 12.4 III B                             | CNH - DOS SÓCIOS                     |                                                                               | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 12.5 I                                 | CNPJ. Cod: 6                         |                                                                               | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12.5 IV                                | FGTS                                 |                                                                               | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12.5 III                               | INSS                                 |                                                                               | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 12.5 III                               | CERT. FEDERAL                        | 6.12 II                                                                       | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12.5 III                               | CERT. ESTADUAL                       |                                                                               | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                | TR                                                                            | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12.5 III                               | CERT. MUNICIPAL                      | 12.7 III                                                                      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                        | CERTIDÃO IPTU                        |                                                                               | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 12.5 II                                | CIM                                  |                                                                               | RG/MS MED - PET 011 / 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 12.5 II                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | 12.7 III                                                                      | DISPENSA DE RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12.5 V                                 | MTE - DEBITOS TRABALHISTAS           |                                                                               | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFICI/CIANC          |                                                                               | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12.6 I 23/24                           | BALANÇO                              | X                                                                             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| X                                      | CERT. CONTADOR CRC                   |                                                                               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12.6 III                               | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                 |                                                                               | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                        | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM              |                                                                               | LIC. FUNC. EST. MED. FARM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                        | CARTÓRIOS PROTESTO                   |                                                                               | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                        | CERTIDÃO DO FORO                     |                                                                               | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12.7 II                                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO             |                                                                               | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                        | LIC. FUNC. - MATERIAL                |                                                                               | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12.7 I                                 | AFE COMUM - ANVISA                   | 5.1                                                                           | VALOR ESTIMADO R\$ 317.275,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 12.7 I                                 | AFE COMUM - DOU                      | 8.5                                                                           | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 12.7 I                                 | AFE ESPECIAL - ANVISA                | TR                                                                            | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12.7 I                                 | AFE ESPECIAL - DOU                   |                                                                               | ANEXO I - PG 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | AFE CORRELATO - ANVISA               |                                                                               | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                        | AFE CORRELATOS - DOU                 |                                                                               | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 12.7 II                                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                   |                                                                               | 6.1.1 Os valores unitários e os globais da proposta de preços poderão ter até duas casas decimais. 6.12 Valor unitário do item e valor global do lote; II Marca; III Fabricante; IV Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 6.13 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. |
| 12.6 IV                                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12.6 IV                                | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA            |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                 |                                                                               | 7.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote. 7.9 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\$ 100,00 (cem reais) para todos os lotes.                                                  |
|                                        | CERTIDÃO FARMÁCIA                    |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | DOC. FARMACÉUTICO                    |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | CRC NA PREFEITURA CADFOR             |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| X                                      | CERTIDÃO DO ICMS                     |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | SICAF                                |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12.7 IV 20%                            | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.             |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12.7 IV 20%                            | ATEST DE CAP TEC PRIVAD              |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO            |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.3                                    | DADOS BRADESCO                       |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | CERTIDÃO DO CEIS                     |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | CERTIDÃO DO CNJ                      |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        | 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             |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ENVELOPE HAB.                          | PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR /BA |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                        |                                      | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

16/12