DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	14.811
CÓD. CLIENTE:	16346
PORTAL :	BNC
ID:	

MUNICIPIO DE PAULÍNIA / PAULÍNIA - 353650

Pregão Eletrônico:	204/2025
Data e Hora de Abertura	20/01/2026 08:30:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	FLÁVIA		

PROPOSTA INICIAL:	R$ 705.036,59	REF#:	R$ 72.785,00
QUANT. ITENS DISP.:	20	QUANT. ITENS GANHOS.:	4

GARANTIAS	NÃO

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

DROGAFONTE

Nº 14811

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

DADOS DO CLIENTE

Nome: MUNICIPIO DE PAULÍNIA (16346)	**CNPJ: 45751435000106**	**Endereço: PAULÃ•NIA - SP**
Representante: EUGENIO SP 02 (2789)	Data cadastro: 19/12/2025 11:45:01	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 204/2025	**Modalidade: Pregão Eletrônico**	**Objeto: Medicamento**	**Tipo: Item**	**Julgamento: Menor Preço**
D/Hora da Abertura: 20/01/2026 08:30:00	Processo Licitatório:		Portal: BNC	
Prazo de Entrega: 15 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: 02 CASAS	Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:			**Dist. Ida/Volta: 248 KM**	**Pop. IBGE: 114508**

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	0	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	0,00	PAB Fixo:	0,00
MAC:	0,00	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	19/12/2025 12:40:54	Analista Financeiro:	mariana.maranhao

Observação Financeira: PAGA POR NOTA - LISTA NEGRA - ATRASO MÉDIO DE 30 DIAS - SEM DÉBITOS.

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 ENTRAGA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

166083

22/14/25

ITEM
02 CASAS

Cliente.: 16346-MUNICIPIO DE PAULINIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 34331/2025

Folha: 166083/0001
Data: 13/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 204/2025
Abertura: 20/01/2025 Hora: 08:30
9:00h

SP/

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

0,03

BRVE - AB

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
4	600.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	4 0,~~0~~04	PL 36.120,00
6	13.000,00 AMP	GLICOSE 25 % SOL INJ APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101670023 ESTI - 0,57	HALEX ISTAR(GO)	4 0,~~7~~03 0,48	PL 9.480,90
7	9.000,00 AMP	GLICOSE 50% SOL INJ APRES CX/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015 " " 0,68	Farmace ~~HALEX ISTAR(GO)~~	4 0,~~7~~93 0,48	PL 6.563,70
15	1.150.000,00 CPR	METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	4 0,~~1~~68 0,11	PL 213.670,00
21	70.000,00 AMP	AGUA PARA INJECAO SOL INJ APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	4 0,~~2~~61 0,17	PL 17.227,00
22	2.600,00 AMP	GLICONATO DE CALCIO 10% APRES CX/200 AMP.10ML Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	CMED - 2,3013 1,91 2,~~8~~9 2,30	PL 7.537,14
24	10.000,00 AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101630013 ESTI - 1,14	HALEX ISTAR(GO)	0,96 1,4585	PL 14.585,00
25	10.000,00 AMP	CLOR. DE POTASSIO 19,1% APRES CX/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500150092 " " 0,55	FARMACE-CE(CE)	0,43 0,6563	PL 6.563,00
28	50.000,00 ENV	SAIS P/REIDRATACAO ORAL APRES CX/50 ENV. Registro no M.S.: NOTIFICADO " " 0,88	NATULAB(BA)	0,82 1,2398	PL 61.990,00
31	320.000,00 AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% APRES CX/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500010037 " " 0,17	FARMACE-CE(CE)	4 0,~~2~~55 0,17	PL 81.664,00
33	20.000,00 AMP	CLOR.SODIO 20% APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101590021 " " 0,56	HALEX ISTAR(GO)	4 0,~~6~~69 0,43	PL 13.138,00
37	2.500,00 BIS	ESTRIOL 1 MG/G, CREME VAGINAL, TUBO COM 50 G, ACOMPANHADO DE APLICADOR CALIBRADO Registro no M.S.: 1134302040011 " " 13,98	HIPOLABOR-M(MG)	14,90 21,8782	PL 54.695,5
39	3.000,00 CAR	LEVONORGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 APRES CX/63 CPR - CARTELA C/21 CPR Registro no M.S.: 1097400610041 " " 2,56	BIOLAB SANU(SP)	2,24 3,7170	PL 11.151,00
49	7.000,00 AMP	NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, VALERATO, 50 MG/ML + 5 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, APRES AMPOLA DE 1 ML.			

noregina

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

20 itens

Cliente.: 16346-MUNICIPIO DE PAULINIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 34331/2025

Folha: 166083/0002
Data: 13/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 204/2025
Abertura: 20/01/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
49		Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO) 6,10	10,3199	72.239,30
50	4.500,00 AMP	OXITOCINA 5 UI/ML, SOLUCAO INJETAVEL, APRES CX/50 AMPOLA DE 1 ML. Registro no M.S.: 1163700720030 esf - 4,51	BLAU FARMAC(SP) 3,15 3,28	4,8314	21.741,30
54	10.000,00 FR	ACID. GRAX.ESSENCIAIS FRASCO 100ML LOC.OLEOSA Registro no M.S.: 008045196019 " " 3,56	NUTRIEX(GO) 2,60 2,85	4,2845	42.845,00
64	5.000,00 AMP	VITAMINA C 500MG SOL INJ APRES CX/100 AMP.5ML Registro no M.S.: 1038700650019 " " 2,21	HYPOFARMA-M(MG) CMED - 0,9487 0,84 0,94	1.[illegible]	6.391,00
65	100.000,00 CPR	ACIDO ASCORBICO 500MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC) 4 0,11	0,[illegible]00	16.000,00
67	1.500,00 AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML IM SOL INJ APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134301290020 " " 2,45	HIPOLABOR-M(MG) 1,65 1,89	2,5525	3.828,75
69	10.000,00 AMP	COMPLEXO B (4 + 1 + 2 + 20 + 3) MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1018600330018 " " 1,07	SANTISA-SP(SP) CMED - 1,0794 4 1,06	1,[illegible]04	16.044,00

Total Geral: 713.464,59
(SETECENTOS E TREZE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

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.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada

De: App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data: ter, 13/01/2026 11:40
Para: Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostafignacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 166083 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16346 - MUNICIPIO DE PAULÍNIA

Usuário: JACSON.LEMOS

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	166083	22	0	151	GLUC. CALCIO 10 % C/200 AMP. 10ML	HALEX ISTAR	1031101620018	1,00	2,6989	2,3013	0,5976	7 537,14
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	166083	28	0	545	SAIS P/ REHIDRAT.ORAL C/50 ENV.	NATULAB	NOTIFICADO	1,00	1,2398	0,0001	1,2397	61 990,00
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	166083	54	0	5906	ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA 100ML	NUTRIEX	0080451960191	1,00	4,2845	1,0000	3,2845	42 845,00
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	166083	64	0	673	VITAMINA "C" 500 MG CX/100 AMP.5 ML	HYPOFARMA-MG	1038700650019	1,00	1,2762	0,9487	0,3275	6 381,00
16346	MUNICIPIO DE PAULÍNIA	166083	69	0	7599	COMPLEXO "B" C/100 AMP 2 ML SANTIPLEX	SANTISA-SP	1018600330018	1,00	1,6044	1,0794	0,5250	16 044,00

Jacson

DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

LANCES ÀS 09h DO DIA 20/01/2026.

DATA DA LEITURA:	12/01/2026	ÓRGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP
CÓDIGO	ID 14811	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 34331/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 204/2025
ABERTURA	20/01/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:30	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA:	15 DIAS
CASAS DEC :	2 CASAS	PAGAMENTO:	30 DIAS
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO VIII + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://bbcompras.com/home/login
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Fáps	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F
11.1.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X		
11.1.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		
11.1.1. b)	CNH – DOS SÓCIOS	X		
11.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X		
11.2. a)	FGTS	X		
11.2. c)	INSS	X		
11.2. c)	CERT. FEDERAL	X		
11.2. d)	CERT. ESTADUAL	X		
	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL			
11.2.	CERT. MUNICIPAL	X		
	CERTIDÃO PGFN			
11.2. b)	CIM	X		
11.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		
11.2. f)	MTE – DEBITOS TRABALHISTAS	X		
	MTE - INFRAÇÕES PRAZO MAIS ANTIGO			
	CERT. CONTIDOS CNJ			
11.2. a) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		
	CARTÓRIOS DISTRIBUIDOR/PATRIM			
	CARTÓRIOS PROTESTO			
	CERTIDÃO DU FORO			
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			
	LIC. FUNC. - MATERIAL			
	AFE CONCUR - ANVISA			
	AFE CONCUR - DOU			
	AFE ESPECIAL - ANVISA			
	AFE ESPECIAL - DOU			
	AFE CORRELATO - ANVISA			
	AFE CORRELATO - DOU			
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			
	SIMPLIFICADA - JUCESP			
	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA			
	CONVÊNIO DE FARMÁCIA			
	CERTIDÃO FARMÁCIA			
	PCG. FARMACÊUTICO			
	CRC NA PREFEITURA CADASTRO			
11.2. d)	CERTIDÃO DO ICMS	X		
	SICAF			
	ATEST DE CAP TÉC PÚBLIC			
	ATEST DE CAP TÉC PRIVADO			
	ATEST CAP PÚBLIC CONTRATO			
	SUMÁRIO DAS TCD			
7.2.11. IIIIII CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ			
	CERTIDÃO DO CNJ			
	CERTIDÃO DO TCU			
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			
	SECRETA FAZENDA MUNICIPAL			
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL			
	CERTIDÃO - TRT 8ª REGIÃO			
	CERT NEG FED FISCAIS ESTADO			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			
	SOMBRIPOS			
	CONTROLE DE FINANÇAS			
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		
ENVELOPE HAB	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP	X		

Fáps	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
	ATO CONSTITUTIVO ESTATUTO				
	ATA ESPECIAL DE LANÇAMENTO				
4.1.2. a) b) c) d) f)	Nome comercial, de acordo com JUCESP, Cnpj(cpf) e e.m. preço, volume, lote(qtd), forma farmacêutica, via de administração e demais características aplicáveis e necessárias para a identificação inequívoca dos produtos. Descrição do produto no sistema	PROPOSTA			
	AMOSTRAS				
	FICHAS TÉCNICAS DE FABRIC.				
	LAUDO DE ORIGEM E FABRICAÇÃO				
8.3. a) / 10.3.2. b)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
	CARTA PROCURAÇÃO				
	VISITAR CONFORME EDITAL				
	REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	REGISTRO MATERIAL				
	ATOS REG. - FET DIA - TRT 1				
	ATOS REG. - FET DIA - TRT 1				
	PRÉ-CADASTRO				
	Nº DO ITEM NO CNJ				
8.3. a)	Nº DO RGMS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	Nº DOTAÇÃO ORÇAMENTO				
	CRC CIRC EST - FORM. FARM				
	CRC FUNC. EST. MED. FRAMP.				
TR 1.5.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 70%			
	PROPOSTA VIA 1			X	
	PROPOSTA COM ORÇAMENTO ATUALIZADO E DETALHADO ATÉ A ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA				
10.3.2. III	BULA	X	X		
3.1.	VALOR ESTIMADO: R$ 17.721.266,50	X			
10.3.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
12.2.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP			X	

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

8.2. A licitante deverá preencher sua proposta comercial inicial no sistema até o mou, contendo: a) Marca/Fabricante, indicando o produto/modelo e número do registro no Ministério da Saúde/ANVISA; b) Valor unitário;

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

9.2. Para efeito de seleção será considerado o valor unitário por item. 9.3. O intervalo de diferença entre os lances será definido no endereço eletrônico https://bbcompras.com; ESCLARECIMENTO: R$ 0,01

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

10.2. A proposta final dos licitantes vencedores, readequada ao último valor ofertado e referente ao(s) item(ns) ganho(s), bem como demais documentações complementares, deverão ser anexados à plataforma em até 03 (três) horas. 10.3.2. A proposta final deverá conter ou estar acompanhada de: a) Marca/Fabricante, indicando o produto/modelo e, quando aplicável, número do registro junto ao órgão competente; b) Catálogo/ficha técnica, além das demais exigências constantes no Anexo I – Termo de Referência / Especificações do Objeto.

Fáps	DECLARAÇÕES		H	P	F
	DEC. DE CUM. REQ. ANVISA DA EMPRESA				
	DEC. REA. FATOS IMPEDITIVOS				
	DEC. PREÇO DO ITEM				
	DADOS DO REPRESENTANTE				
	CARTA DE DESCREDENCIAMENTO				
11.4. a)	DECLARAÇÕES PARA A FASE DE HABILITAÇÃO	ANEXO IX/X	X		
X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

8.2.2. Caso seja possível a identificação da licitante através da sua proposta antes do fechamento da rodada de lances, a mesma estará automaticamente DESCLASSIFICADA de todo o processo licitatório, pelo Pregoeiro;

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

RECEB. NOME:_____ EM:_____