

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| SEQ. Nº       | 15.006                 |
| CÓD. CLIENTE: | 17712                  |
| PORTAL :      | PCP - COMPRAS PÚBLICAS |
| ID:           |                        |

## PREFEITURA M. DE TEIXEIRA / P. M. DE TEIXEIRA

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 004/2026            |
| Data e Hora de Abertura | 30/01/2026 08:00:00 |

### GANHAMOS

|                |        |              |            |
|----------------|--------|--------------|------------|
| CADASTRADO POR | FLÁVIA | <b>CIMED</b> | <b>SIM</b> |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |              |            |
| DISPUTADO POR  | FLÁVIA |              |            |

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 272.078,58 | REF#:                 | R\$ 24.410,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 93             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 22            |

|                  |            |
|------------------|------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SIM</b> |
|------------------|------------|

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



CNPJ: 08.778.201/0001-26  
AV. BARÃO DE BÓNITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

### ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

#### DADOS DO CLIENTE

**Nome:** PREFEITURA M. DE TEIXEIRA (17712) **CNPJ:** 08883951000168 **Endereço:** TEIXEIRA - PB  
**Representante:** PARAÁ-BA (2864) **Data cadastro:** 09/01/2026 15:52:50 **Analista:** darllyson.henrique

#### DADOS DA LICITAÇÃO

**N. do Edital:** 004/2026 **Modalidade:** Pregão Eletrônico **Objeto:** Medicamento **Portal:** PCP **Julgamento:** Menor Preço  
**D/Hora da Abertura:** 30/01/2026 08:00:00 **Processo Licitatório:** **Validade:** 60 DIAS **Vigência:** 12 MESES  
**Prazo de Entrega:** 07 DIAS **Prazo de Pagamento:** 10 DIAS **Casas Decimais:** EDITAL NÃO INFORMA **Documentação Antecipada:**  
**Valor Estimado:** 0,00 **Exclusivo ME/EPP:** Amostra: Sim **Ampla:** **Dist. Ida/Volta:** 604 KM **Pop. IBGE:** 15333  
**Certificado de Boas Práticas:** **Proposta Eletrônica:** **Proposta Custo:** **Judicial:** Não  
**Observação do Edital:** **LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO**

#### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |                |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 1                   | Valor Total de Protestos: | 0,00           |
| Farmácia Básica:               | 10.018.227,02       | PAB Fixo:                 | 0,00           |
| MAC:                           | 5.560.518,96        | Total:                    | 0,00           |
| D. Parecer Financeiro:         | 12/01/2026 11:35:15 | Analista Financeiro:      | lilian.beatriz |

**Observação Financeira:** ANALISADO PELO CÓDIGO 21607. PAGA POR NOTA. ATRASO MÉDIO DE 34 DIAS.

#### AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS**  
*ITEM Amplicia*  
*60,87, 56,106, 103,109, 120, 121*

#### PROTOCOLOS

#### FINANCEIRO

**GARANTIA DE PREÇO**  
**JUSTIFICATIVA NEGADO**  
DATA/HORA ENTREGA: \_\_\_\_\_  
DATA/HORA RETORNO: \_\_\_\_\_  
( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA

466393

Cliente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 011/2026

*ITEM*  
*02 CASAS*

Folha: 165393/0001  
 Data: 21/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 004/2026  
 Abertura: 30/01/2026 Horas: 09:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

*RB/*

*Intervalo 0,01*

*REP-AB*

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao   | Marca/Fabricante | Vlr. Unit.      | Total                       |
|------|-----------------|---|------------------|-----------------|-----------------------------|
| 1    | 8.000,00 CPR    | ACICLOVIR 200 MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101810057                             | CIMED(MG)        | <i>5/2 0,22</i> | 1.760,40 <i>PL</i>          |
| 2    | 600,00 BIS      | ACICLOVIR 50 MG CREME APRES CX/100 BIS 10 GR (G)<br>Registro no M.S.: 1256801110829                 | PRATI DONAD(PR)  | <i>3,50</i>     | 3.2817 1.968,00 <i>PL</i>   |
| 3    | 10.000,00 CPR   | ACIDO ACETILSALICILICO (A.A.S ) 100MG APRES CX/500 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1425900060081      | IMEC(PE)         | <i>5/2 0,03</i> | 439,50 <i>PL</i>            |
| 6    | 600,00 FR       | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL APRES. CX/60 FR 10ML (S)<br>Registro no M.S.: 1542300440063           | BEOLAB-GO(GO)    | <i>1,23</i>     | 1.8050 1.083,00 <i>R</i>    |
| 8    | 1.000,00 FR     | AMBROXOL ADJ. XAROPE 30MG/5ML SUSP ORAL APRES CX/60 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500390026 | FARMACE-CE(CE)   | <i>2,45</i>     | 4.0110 4.011,00 <i>R</i>    |
| 9    | 1.000,00 FR     | AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML SUSP ORAL APRES CX C/60 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500390085  | FARMACE-CE(CE)   | <i>3,19</i>     | 3.2817 3.281,70 <i>R</i>    |
| 11   | 8.000,00 CAP    | AMOXACILINA 500MG. APRES CX/840 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801470068                         | PRATI DONAD(PR)  | <i>5/2 0,22</i> | 2.014,40 <i>PL</i>          |
| 12   | 1.200,00 FR     | AMOXICILINA 250MG SUSP ORAL APRES CX/50 FR 60ML (G)<br>Registro no M.S.: 1256801560024              | PRATI DONAD(PR)  | <i>3,87</i>     | 4.7430 6.281,50 <i>PL</i>   |
| 13   | 8.000,00 CPR    | ANLIDIPINO 10MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1558401940038                             | BRAINFARMA(GO)   | <i>5/2 0,05</i> | 581,50 <i>E</i>             |
| 14   | 8.000,00 CPR    | ANLIDIPINO 5 MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1558401940011                              | BRAINFARMA(GO)   | <i>5/2 0,03</i> | 275,50 <i>G</i>             |
| 15   | 6.000,00 CPR    | ATENOLOL 50MG APRES CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460070                              | PRATI DONAD(PR)  | <i>5/2 0,05</i> | 437,50 <i>R</i>             |
| 16   | 3.000,00 CPR    | AZITROMICINA 500 MG APRES CX C/500 CPR (S)<br>Registro no M.S.: 1410700060063                       | PHARLAB-MG(MG)   | <i>5/2 0,32</i> | 3.644,00 <i>PL</i>          |
| 17   | 1.000,00 FR     | AZITROMICINA 600 MG APRES CX C/50 FR 15ML (S)<br>Registro no M.S.: 1410700060195                    | PHARLAB-MG(MG)   | <i>7,13</i>     | 10.5745 10.574,50 <i>PL</i> |
| 19   | 10.000,00 CPR   | CAPTAPRIL 25MG APRES CX 500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438102350051                              | CIMED(MG)        | <i>5/2 0,03</i> | 350,00 <i>E</i>             |

*esti - 3,25*

*esti - 0,30*

*esti - 0,90*

*Impora. 0,0400*

*Impora. 0,0210*

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condiçoes de Pagamento : 10 DIAS

*AGUAREDAMA*  
*Impora. An*  
*231742.*

| CHECK LIST                                |   |   |      |
|---|---|---|------|
| RECEBIMENTO:                              | 21 / 01 / 26                              | 15:10   |      |
| LIMITE DE CADASTRO:                       | 1   | 1   |      |
| RESPONSÁVEL:                              | <i>Junior</i>                             |   |      |
| GARANTIA DE PREÇO                         |   |   |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ciméd | <input checked="" type="checkbox"/> Merck | <input checked="" type="checkbox"/> Medquimicos |      |
| Demais indústrias _____                   |   |   |      |
| RESPONSÁVEL:                              | <i>Junior</i>                             |   |      |
| ACOMPANHAMENTO                            |   |   |      |
| CADASTRO                                  | CONFERENCIA                               | DISPUTA   | REF. |
| <i>Junior</i>                             | <i>ANDRÉ</i>                              |   |      |
| <i>Junior</i>                             | <i>ANDRÉ</i>                              |   |      |

*RB*  
*Atas*

Cliente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 011/2026

Folha: 166393/0002  
 Data: 21/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 004/2026  
 Abertura: 30/01/2026 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao   | Marca/Fabricante | Vlr. Unit.  | Total       |
|------|-----------------|---|------------------|-------------|-------------|
| 21   | 6.000,00 CPR    | CARVEDILOL 12,5MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438102500061                              | CIMED(MG)        | 5/11 0,09   | 711,00 PL   |
| 22   | 6.000,00 CPR    | CARVEDILOL 6,25MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438102500027                              | CIMED(MG)        | 5/11 0,09   | 656,40 PL   |
| 24   | 8.000,00 CPR    | CEFALEXINA 500MG APRES CX/8 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1556200230010                                | ABL(GO)          | 0/1 0,65    | 7.292,80 PL |
| 26   | 2.000,00 CPR    | CETOCONAZOL 200MG APRES CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438101750021                             | CIMED(MG)        | 5/11 0,25   | 911,00 PL   |
| 27   | 600,00 BIS      | CETOCONAZOL 20MG/G CREME APRES BISN. 30 GR<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 0/1 4,3756  | 2.625,36 PL |
| 29   | 4.000,00 CPR    | CIPROFLOXACINO 500MG APRES CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099                         | PRATI DONAD(PR)  | 5/11 0,17   | 1.166,00 PL |
| 31   | 600,00 FR       | DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML SOL ORAL APRES CX C/50 FR 100 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500350024 | FARMACE-CE(CE)   | 0/1 3,4641  | 2.078,46 PL |
| 32   | 800,00 BIS      | DEXAMETASONA CREME 1MG/G APRES CX/50 BIS 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1134302120021                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 1/59 2,3701 | 1.896,08 PL |
| 34   | 300,00 FR       | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL ORAL APRES CX/50 FR 120ML (G)<br>Registro no M.S.: 1438101300024       | CIMED(MG)        | 1/59 2,3701 | 711,03 PL   |
| 36   | 2.000,00 CPR    | DICLOF. SODIO 50 MG APRES CX/500 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1542300220051                          | GEOLAB-GO(GO)    | 5/11 0,06   | 182,00 PL   |
| 38   | 6.000,00 CPR    | DIGOXINA 0,25MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1410700590038                                | PHARLAB-MG(MG)   | 5/11 0,18   | 1.080,00 PL |
| 39   | 14.000,00 CPR   | DIPIRONA SODICA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800410037                        | PRATI DONAD(PR)  | 5/11 0,12   | 2.676,00 PL |
| 40   | 2.000,00 FR     | DIPIRONA 500MG/ML GOTAS APRES CX/100 FR 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500300027                   | FARMACE-CE(CE)   | 5/11 1,40   | 3.220,00 PL |
| 41   | 3.000,00 CPR    | DOXAZOSINA 2MG APRES CX/30 CPR (G)  |                  |             |             |

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condições de Pagamento : 10 DIAS

Cliente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 011/2026

Folha: 166393/0003  
 Data: 21/01/2026  
 PREGAO ELETRONICO No. 004/2026  
 Abertura: 30/01/2026 Hora: 08:00

Tipos ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao  | Marca/Fabricante | Vlr. Unit.                 | Placa     |
|------|-----------------|--|------------------|----------------------------|-----------|
| 41   |                 | Registro no M.S.: 143B102170027  | CIMED(MG)        | 5/L 0,08                   | 350,40    |
| 42   | 6.000,00 CPR    | ENALAPRIL 20MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 104B1009B0163                | IFARMA/CIME(MG)  | 5/L 0,06                   | 362,40    |
| 43   | 8.000,00 CPR    | ENALAPRIL 10 MG APRES CX C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 104B1009B0147              | IFARMA/CIME(MG)  | 5/L 0,03                   | 364,00    |
| 45   | 500,00 BIS      | ESTRIOL 1 MG/G APRES CX/1 BIS 50G (S)<br>Registro no M.S.: 1134302040011               | HIPOLABOR-M(MG)  | 13,90 27,3478              | 13.673,90 |
| 46   | 1.200,00 CAP    | FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1057100B40107             | BELFAR(MG)       | 5/L 0,42                   | 754,80    |
| 47   | 10.000,00 CPR   | FUROSEMIDA 40MG APRES CX C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301530031              | HIPOLABOR-M(MG)  | 5/L 0,05                   | 693,00    |
| 48   | 14.000,00 CPR   | GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1542300430038             | GEOLAB-GO(GO)    | 5/L 0,04 <i>esti- 0,05</i> | 842,00    |
| 50   | 14.000,00 CPR   | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG APRES CX C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 143B102100053       | CIMED(MG)        | 5/L 0,03                   | 434,00    |
| 52   | 6.000,00 CPR    | IBUPROFENO 600MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510031              | PRATI DONAD(PR)  | 5/L 0,14 <i>esti- 0,22</i> | 1.531,20  |
| 58   | 4.000,00 CPR    | LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPR<br>Registro no M.S.: 143B102530201                    | CIMED(MG)        | 5/L 0,07                   | 364,00    |
| 59   | 400,00 FR       | LORATADINA 1MG/ML SOL ORAL APRES CX/50 FRASCO 100ML<br>Registro no M.S.: 143B102540029 | CIMED(MG)        | 2,66 2,73                  | 1.567,00  |
| 60   | 18.000,00 CPR   | LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES. CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 155B4042B0159           | BRAINFARMA(GO)   | 5/L 0,04                   | 1.080,00  |
| 63   | 15.000,00 CPR   | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091              | GEOLAB-GO(GO)    | 5/L 0,11 <i>esti- 0,18</i> | 2.767,50  |
| 64   | 8.000,00 CPR    | METFORMINA 500MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510051              | PRATI DONAD(PR)  | 5/L 0,12 <i>" " 0,19</i>   | 1.531,20  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condições de Pagamento : 10 DIAS

Ciente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 011/2026

Folha: 166393/0004  
 Data: 21/01/2026

PREGAO ELETRONICO No: 004/2026  
 Abertura: 30/01/2026 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao   | Marca/Fabricante | Ulr. Unit.                | Total     |
|------|-----------------|---|------------------|---------------------------|-----------|
| 65   | 6.000,00 CPR    | METILDOPA 500 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090041                             | HIPOLABOR-M(MG)  | CMED- 1,4546<br>b/l 1,004 | 10.939,20 |
| 66   | 4.000,00 CPR    | METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090025                             | HIPOLABOR-M(MG)  | CMED- 0,7467<br>b/l 0,63  | 3.646,20  |
| 70   | 6.000,00 CPR    | METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 126601820034                            | PRATI DONAD(PR)  | CMED- 0,2417<br>b/l 0,19  | 1.647,00  |
| 72   | 1.200,00 BIS    | METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS 50G (G)<br>Registro no M.S.: 1256800430038               | PRATI DONAD(PR)  | CMED- 6,7354<br>b/l 6,73  | 10.720,32 |
| 73   | 800,00 BIS      | NEOMICINA + BACITRACINA 5mg + 250UI APRES CX C/50 BIS. C/10G (S)<br>Registro no M.S.: 1057100820025   | BELFAR(MG)       | 2,09                      | 2.479,57  |
| 74   | 7.000,00 CPR    | NIMESULIDA 100 MG APRES CX C /600 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101770039                          | CTMED(MG)        | b/l 0,09                  | 630,40    |
| 76   | 2.000,00 BIS    | NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL APRES CX/50 BIS C/60G + APL (G)<br>Registro no M.S.: 1256800450101 | PRATI DONAD(PR)  | CMED- 8,12830<br>b/l 8,23 | 16.770,60 |
| 78   | 1.000,00 BIS    | NITRADO DE MICONAZOL 20MG/G CR.VAG. APRES BIS C/BDG +APL<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO              | NATIVITA(MG)     | 7,99                      | 12.215,30 |
| 79   | 8.000,00 CAP    | OMEPRAZOL 20 MG APRES CX.C/490 CAP (G)<br>Registro no M.S.: 1542303130116                             | GEOLAB-GD(GO)    | b/l 0,10                  | 920,70    |
| 80   | 4.000,00 CPR    | ONDANSETRONA 8 MG APRES CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1097401940398                                  | BIOLAB SANU(SP)  | b/l 0,20                  | 1.710,00  |
| 81   | 4.000,00 CPR    | ONDANSETRONA 4MG APRES CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1097401940371                                   | BIOLAB SANU(SP)  | b/l 0,25                  | 1.450,00  |
| 82   | 4.000,00 CPR    | PARACETAMOL 500 MG APRES CX/500 CPR<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                   | HIPOLABOR-M(MG)  | b/l 0,06                  | 360,00    |
| 83   | 1.200,00 FR     | PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL GTS APRES CX/100 FR 10ML (G)<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO            | FARMACE-CE(CE)   | b/l 1,10                  | 1.320,00  |
| 85   | 4.000,00 CPR    | PREDNISONA 20 MG APRES CX/20 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1558405720040                               | BRAINFARMA(GO)   | b/l 0,19<br>b/l 0,18      | 860,00    |

Validade da Proposta ..: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condiçoes de Pagamento : 10-DIAS

Imposto 0,1151

Cliente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 011/2026

Folha: 166393/0005  
 Data: 21/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 004/2026  
 Abertura: 30/01/2026 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao   | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total       |
|------|-----------------|---|------------------|------------|-------------|
| 86   | 4.000,00 CPR    | PREDNISONA 5 MG APRES CX/20 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1558405720016                     | BRAINFARMA(GO)   | 0,06       | 360,00 E    |
| 87   | 300,00 FR       | PREDNISOLONA 3MG/ML XPE SOL DRAL APRES CX/50 FR 60ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301840039 | HIPOLABOR-M(MG)  | 6,5835     | 1.969,05 PL |
| 89   | 8.000,00 CPR    | PROMETAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029800420083                   | CRISTALIA-S(SP)  | 0,183      | 1.458,00 PL |
| 90   | 4.000,00 CPR    | PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1134302100020                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,04       | 166,00 E    |
| 91   | 1.000,00 ENV    | SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES C/50 ENV. 27,96<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO               | NATULAB(BA)      | 1,2398     | 1.239,80 PL |
| 95   | 400,00 UN       | SIMETICONA QTS 75MG APRES CX/200 FR 10ML<br>Registro no M.S.: RDC.576                       | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,24       | 729,20 PL   |
| 96   | 6.000,00 CPR    | SINVASTATINA 20MG APRES CX/400 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101690434                   | CIMED(MG)        | 0,07       | 547,20 E    |
| 97   | 6.000,00 CPR    | SINVASTATINA 40MG APRES CX/600 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101690418                   | CIMED(MG)        | 0,14       | 1.039,20 PL |
| 98   | 200,00 BIS      | SULFADIAZINA PRATA 10MG/G APRES CX/100-BIS C/30G (S)<br>Registro no M.S.: 1256803340021     | PRATI DONAD(PR)  | 6,5835     | 1.317,70 G  |
| 99   | 8.000,00 CPR    | SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256802090153      | PRATI DONAD(PR)  | 0,19       | 2.332,80 PL |
| 105  | 4.000,00 CPR    | VITAMINA "C" (Acido ascorbico) 500 MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC.240        | AIRELA(SC)       | 0,12       | 600,00 PL   |
| 106  | 24.000,00 CPR   | AMITRIPTILINA 25 MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1558400670029                | BRAINFARMA(GO)   | 0,04       | 1.260,00 E  |
| 107  | 10.000,00 CPR   | BIPERIDENO 2MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1029805990031                     | CRISTALIA-S(S)   | 0,3646     | 3.646,00 PL |
| 108  | 10.000,00 CPR   | BROMAZEPAM 3 MG APRES CX/30 CPR (G)   |                  |            |             |

Validade da Proposta : 60 DIAS  
 Prazo de Entrega : 07 DIAS  
 Condições de Pagamento : 10 DIAS

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacão  | Marca/Fabricante | Unid.  | Total        |
|------|-----------------|--|------------------|--------|--------------|
| 109  | 10.000,00       | CPR BROMAZEPAM 6MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1558402980025                  | BRAINFARMA((GO)) | 0,10   | PL 2.112,00  |
| 110  | 10.000,00       | CPR CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302080021          | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,216  | E 4.266,00   |
| 111  | 1.800,00        | FR CARBAMAZEPINA 2 % SUSP ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049 | HIPOLABOR-M(MG)  | 9,1159 | PL 16.408,62 |
| 112  | 8.000,00        | CPR CARBONATO LITIO 300MG APRES CX/200 - CPRS<br>Registro no M.S.: 1029805560096           | CRISTALIA-S(SP)  | 0,22   | E 2.476,80   |
| 115  | 10.000,00       | CPR CLONAZEPAM 0,5 MG APRES CX/480 CPR (S)<br>Registro no M.S.: 1542301750265              | GEOLAB-GO(GO)    | 0,06   | E 620,00     |
| 116  | 24.000,00       | CPR CLONAZEPAM 2 MG APRES CX/480 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1542301750311               | GEOLAB-GO(GO)    | 0,05   | E 1.749,60   |
| 117  | 2.000,00        | FR CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES CX C/50 FR 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1542303300046        | GEOLAB-GO(GO)    | 3,2817 | PL 6.503,40  |
| 118  | 4.000,00        | CPR CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029802260229            | CRISTALIA-S(SP)  | 0,3370 | PL 1.414,30  |
| 119  | 6.000,00        | CPR CLORPROMAZINA 100MG APRES CX C/200 CPR (S)<br>Registro no M.S.: 1029802260245          | CRISTALIA-S(SP)  | 0,4376 | PL 2.625,18  |
| 120  | 10.000,00       | CPR DIAZEPAM 5 MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1558401210021                   | BRAINFARMA(GO)   | 0,04   | E 574,00     |
| 121  | 15.000,00       | CPR DIAZEPAM 10 MG APRES CX/1000 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1018600190119               | SANTISA-SP(SP)   | 0,05   | E 985,50     |
| 122  | 8.000,00        | CPR FENITOINA 100MG APRES CX C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301930038              | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,27   | PL 2.333,60  |
| 125  | 24.000,00       | CAP FLUOXETINA 20 MG APRES CX/500 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301690053              | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,06   | PL 2.180,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condições de Pagamento : 10 DIAS

Cliente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO No 011/2026

Folha: 166393/0007  
 Data: 21/01/2026

PREGAO ELETRONICO No. 004/2026  
 Abertura: 30/01/2026 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | DISCRIMINACAO  | Marca/Fabricante Vir. Unid.                       | Total     |
|------|-----------------|--|---|-----------|
| 126  | 2.400,00 CPR    | HALOPERIDOL 1MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029800200229               | CRISTALIA-S(S) <i>CMED-0,2050</i><br>0,16 0,20 PL | 612,48    |
| 127  | 8.000,00 CPR    | HALOPERIDOL 5MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029800200253               | CRISTALIA-S(S) <i>0,110</i><br>0,110 PL           | 1.107,20  |
| 129  | 1.600,00 CPR    | IMIPRAMINA 25 MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029800230136              | CRISTALIA-S(S) <i>0,44</i><br>0,42 0,53 PL        | 1.115,20  |
| 130  | 4.000,00 CPR    | LEVOMEPRMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029800280141           | CRISTALIA-S(S) <i>MB</i><br>0,42 0,59 PL          | 2.408,00  |
| 131  | 6.000,00 CPR    | LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301940025          | HIPOLABOR-M(M) <i>0,64</i><br>0,61 0,91 PL        | 5.400,00  |
| 132  | 600,00 FR       | LEVOMEPRMAZINA 4% SOL ORAL GOTAS FRASCO 20ML (S)<br>Registro no M.S.: 1029800280133    | CRISTALIA-S(S) <i>ESTI-0,75</i><br>0,75 10,20 PL  | 10.935,00 |
| 133  | 10.000,00 CAP   | ACIDO VALPROICO 250 MG APRES FR C/25 CAPS (S)<br>Registro no M.S.: 1097400460023       | BIOLAB SANU(SP) <i>0,36</i><br>0,33 PL            | 4.615,00  |
| 134  | 10.000,00 CPR   | ACIDO VALPROICO 500 MG APRES FR C/50 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1097402580034        | BIOLAB SANU(SP) <i>0,62</i><br>0,60 PL            | 9.645,00  |
| 135  | 1.000,00 FR     | ACIDO VALPROICO 250MG/5ML APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301420048  | HIPOLABOR-M(M) <i>5,53</i><br>5,53 PL             | 8.200,00  |
| 136  | 1.800,00 CPR    | LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG APRES CX/200 CPRS (S)<br>Registro no M.S.: 1029801870045 | CRISTALIA-S(S) <i>0,70</i><br>0,70 PL             | 2.625,00  |
| 140  | 15.000,00 CPR   | SERTRALINA 50 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101800116               | CIMED(MG) <i>0,11</i><br>0,11 PL                  | 2.530,00  |

Total Geral: 272.078,58  
 (DUZENTOS E SETENTA E DOIS MIL, SETENTA E QUITO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas incluidos nos precos.  
 Material de procedencia nacional.  
 ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20,5%

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
 Condiçoes de Pagamento : 10 DIAS

Cliente.: 17712-PREFEITURA M. DE TEIXEIRA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO No 011/2026

Folha: 166393/0008  
Data: 21/01/2026

PREGAO ELETRONICO No: 004/2026  
Abertura: 30/01/2026 Hora: 08:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao   | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total |
|------|-----------------|---|------------------|------------|-------|
|      |                 | VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.<br>DECLARAMOS QUE s termos do art. 63, 1o, da Lei no 14.133/2021, que a proposta economica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituicao Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convencoes coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta.<br>Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrucao Normativa SLTI/MP no 2, de 18 de setembro de 2009<br>DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS TRACIONAVEIS. |                  |            |       |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
Condiçoes de Pagamento : 10 DIAS

PROPOSTAS ATÉ: 07h59m do dia 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL TEIXEIRA/PB  
ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026  
MEDICAMENTOS

80 DIAS  
07 Dias  
10 Dias  
B.B ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS

www.gortafonte.com.br

| DATA DA LEITURA:                  | 13/01/2026                       | ORGÃO:  | PREF. MUNICIPAL TEIXEIRA/PB                 |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|---|
| CODIGO:                           | ID 15006                         | VENDEDOR:   | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                 |
| PROCESSO:                         | Nº 011/2026                      | MODALIDADE:   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026               |
| ABERTURA:                         | 30/01/2026                       | OBJETO:   | MEDICAMENTOS                                |
| HORA:                             | 08:00                            | VALIDA PROP.:   | 80 DIAS                                     |
| JULGAMENTO:                       | ITEM                             | ENTREGA:  | 07 Dias                                     |
| CABAS DEC.:                       | 2 CASAS                          | PAGAMENTO:  | 10 Dias                                     |
| LEI 14.133/2021:                  | S/M                              | PRAZO DA DOC. SISTEMA:  | B.B ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS |
| VIGENCIA:                         | 12 MESES                         |   |   |
| LEITURA POR:                      | MARIA EDUARDA LIMA               |   |   |
| <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>        |                                  | <b>MODO DE DISPUTA:</b>   | <b>ABERTO</b>                               |
| 10.1.1. A                         | CONTRATO SOCIAL                  | Página  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                         |
| 10.1.1. A                         | 41ª ALTERAÇÃO CONS.              |   | Obs   |
| 10.3.1. A                         | CMH - DOS SOCIOS                 |   | H   |
| 10.1.2. A (80 DIAS)               | CNPJ. Cont. G                    | 4.1.1   | P   |
| 10.1.2. E                         | F275                             |   | F   |
| 10.1.2. B                         | In28                             | 5.3.2   |   |
| 10.1.2. B                         | CERT. FEDERAL                    |   |   |
| 10.1.2. C                         | CERT. ESTADUAL                   | 10  |   |
| 10.1.2. D                         | CERT. MUNICIPAL                  | 5.3.3   |   |
| X                                 | CMH                              |   |   |
| X                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |   |   |
| 10.1.2. G                         | MTE - DEBITOS TRABALHISTAS       | ANEXO B - FN 483-88   |   |
| 10.1.3. A                         | CERTIDÃO DE PALENCIA             |   |   |
| X                                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO         |   |   |
| 10.1.4.1                          | AFE COMUM - AMVISA               |   |   |
| 10.1.4.1                          | AFE COMUM - DOU                  |   |   |
| 10.1.4.1                          | AFE ESPECIAL - AMVISA            |   |   |
| 10.1.4.1                          | AFE ESPECIAL - DOU               |   |   |
| X                                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO               |   |   |
| X                                 | SIMPLIFICADA - JUCEPE            |   |   |
| X                                 | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA        |   |   |
| CONHECIMENTO DE FARMACIA          |                                  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>   |   |
| DEFINIÇÃO FARMACIA                |                                  | 6.3.2 a proposta com a Descrição detalhada do objeto licitado, no que for aplicável, a marca/ modelo/ Registro de Anulação/fabricante do produto licitado, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do item no órgão competente, quando for o caso, e o preço unitário a total para cada item no lote de itens (conforme o caso) |   |
| DOC. FARMACÉUTICO                 |                                  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:</b>   |   |
| CAD. NA PREFEITURA                |                                  | 6.8 Entende a proposta competitiva, será selecionado o envio da proposta de preços finalizada, digitalmente, e proposta atualizada em conformidade com o último lance ofertado, no prazo de (02) dias úteis   |   |
| EMPREGOS                          |                                  | 6.9. O licitante deverá ter ofertado pelo MENOR PREÇO UNITÁRIO (T.E. O intervalo mínimo de observância de valores entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo de real).  |   |
| 10.1.2. C                         | CERTIDÃO DO ICMS                 | <b>DECLARAÇÕES</b>  |   |
| 10.1.4.1                          | ATEST DE CAP. TEC. PUBLIC.       | Página  |   |
| 10.1.4.2                          | ATEST DE CAP. TEC. PRIVAD.       | DECLARAÇÃO GERAL  |   |
| 4.1.6 CONSULTA                    | CPIS, COU, CHJ, CHEP             | DADOS DA EMPRESA  |   |
| CERTIDÃO DO SINE                  |                                  |   |   |
| CERTIDÃO DO SINE                  |                                  |   |   |
| CNPJ - PROTESTO DOS SOCIOS        |                                  |   |   |
| DECLAR. FISCAL MUNICIPAL          |                                  |   |   |
| CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL        |                                  |   |   |
| RECONHECIMENTO (RT) - INSCRIÇÃO   |                                  |   |   |
| CERT. REG. DES. FARMACIA (SISTEM) |                                  |   |   |
| CND/INSCRIÇÃO EMPRESARIAL         |                                  |   |   |
| RECONHECIMENTO                    |                                  |   |   |
| RECONHECIMENTO FINANCEIRO         |                                  |   |   |
| RECONHECIMENTO FISCAL             |                                  |   |   |
| X                                 | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE         |   |   |
| ENVELOPE N.º 01                   | PREFEITURA MUNICIPAL TEIXEIRA/PB |   |   |

RECEB. NOME

EM:

*[Assinatura]*

21/01

09:02