



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	16.149
CÓD. CLIENTE:	19387
PORTAL :	PCP - COMPRAS PÚBLICAS
ID:	

**MUNICÍPIO DE JACAREÍ / PREF. DE  
JACAREÍ - 352440**

Pregão Eletrônico:	019/2026
Data e Hora de Abertura	25/03/2026 09:00:00

**PERDEMOS**

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 474.033,60	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	4	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

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

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

# ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO



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

## DADOS DO CLIENTE

**Nome:** MUNICÍPIO DE JACAREÍ (19387) **CNPJ:** 46694139000183 **Endereço:** JACAREÍ - SP  
**Representante:** EUGENIO SP 02 (2789) **Data cadastro:** 10/03/2026 13:42:26 **Analista:** Igor.gabriel

## DADOS DA LICITAÇÃO

**N. do Edital:** 019/2026 **Modalidade:** Pregão Eletrônico **Objeto:** Medicamento **Portal:** PCP **Tipologia:** Menor Preço  
**D/Hora da Abertura:** 25/03/2026 09:00:00 **Processo Licitatório:** Validade: 60 DIAS **Vigência:** 12 MESES  
**Prazo de Entrega:** 10 DIAS **Exclusivo ME/EPP:** Amostra: Poderá solicitar **Casas Decimais:** 03 CASAS **Documentação Antecipada:**  
**Valor Estimado:** 0,00 **Amplio/Exclusivo:** solicitar **Proposta Eletrônica:** Baixo Custo: Judicial: Não **Pop. IBGE:** 237119  
**Certificado de Boas Práticas:** **Dist. Ida/Volta:** 158,8 KM

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:	10/03/2026 14:46:52	Analista Financeiro:	maria.eduarda

**Observação Financeira:** LISTA NEGRA - COBRA MULTA, CLIENTE MUITO COMPLICADO, PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 16 DIAS, DÉBITO R\$ 24.354,00 3 A 9 DIAS.

**AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS:** AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS:** ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

**FINANCEIRO:** JUSTIFICATIVA NEGADO

**DATA/HORA ENTREGA:** ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

167727

20 de

OW

Cliente: 19387-MUNICIPIO DE JACAREI

Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Ref.: PROCESSO GPRO No. 11700 / 2026 - D.A./S.S.

ISP

Folha: 167727/0001

Data: 25/03/2026

PREGAO ELETRONICO No. 19/2026

Abertura: 25/03/2026 Hora: 09:00

*(Handwritten mark)*

ITEM  
3 CASAS

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Intervalo de 0,001  
6,74 MIN ST 6mg

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
6	10.800,00 FR	267281 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS Registro no M.S.: 1134301810024	APRES CX/200 FR 20ML (G) HIPOLABOR-M(MG)	B,3867	90.576,36
8	2.070.000,00 CPR	267671 - GLIBENCLAMIDA 5MG APRES CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	5/2 0,028	57.123,00
13	1.260.000,00 CPR	273466 - LORATADINA 10MG APRES CX/360 CPR Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED(MG)	5/2 0,036	14.912,00
19	4.249.900,00 CPR	267747 - SINVASTATINA 20MG APRES CX/400 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	5/2 0,036	44.429,56

Total Geral: 758.293,02  
(SETECENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, DUZENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E DOIS CENTAVOS)

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

Material de procedencia nacional.  
ALIQUOTA DE IOMS DO ESTADO DE 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condicoes estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigacoes e responsabilidades especificadas no Termo de Referencia. Declaramos que nos precos cotados estao incluidas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte tecnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acrescimos em virtude de expectativa inflacionaria e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 25 DIAS

DROGAFONTE LTDA