

SEQ. Nº	2.126
CÓD. CLIENTE:	15177
PORTAL :	PCP - COMPRAS PÚBLICAS
ID:	

PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL / PRINCESA ISABEL-251230

2
13
88

Pregão Eletrônico:	009/2024
Data e Hora de Abertura	13/09/2024 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	JÚLIA		
DISPUTADO POR	JÚLIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 543.595,00	REF#:	R\$ 76.725,00
QUANT. ITENS DISP.:	74	QUANT. ITENS GANHOS.:	31

GARANTIAS

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

Ciente.: 15177-PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 090/2024

Folha: 149784/0001

Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00009/2024

Abertura: 13/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2 5925	60.000,00 COM	Furosemida 40mg apres. cx/500 (G). Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0724	4.344,00
4 5041	60.000,00 COM	Atenolol 25mg APRES.CX/C/ 600 (G). Registro no M.S.: 1256801460038	PRATI DONAD(PR)	0,0541	3.246,00
5	30.000,00 COM	Atenolol 50mg APRES.CX/C/600 COMP (G). Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,0721	2.163,00
6	150.000,00 CPR	Captopril 25mg APRES. cx/750 CPRS Registro no M.S.: 1542300010111	GEOLAB-GO(GO)	0,0360	5.400,00
8	50.000,00 CPR	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,0486	2.430,00
9	100.000,00 CPR	Aas 100mg APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0541	5.410,00
13 7602	300.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES.CX/ 960 (I) (G). Registro no M.S.: 1256802020228	PRATI DONAD(PR)	0,0576	17.280,00
14 3827	100.000,00 COM	Anlodipino 5mg APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0324	3.240,00
15	30.000,00 CPR	ANLODIPINO 10MG APRES. CX/30 CPRS - (G) Registro no M.S.: 1558401940038	BRAINFARMA(GO)	0,0680	2.040,00
17	12.000,00 CPR	METILDOPA 500MG APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302090041	HIPOLABOR-M(MG)	1,6219	19.462,80
18	30.000,00 COM	Nifedipino 10mg APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690023	BRAINFARMA/(GO)	0,1236	3.708,00
19	30.000,00 COM	Nifedipino 20mg APRES. CX/30 CPRS Registro no M.S.: 1558401690031	BRAINFARMA/(GO)	0,1236	3.708,00
20	150.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG APRES. CX/450 CPRS Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,0631	9.465,00
21 13613	100.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG APRES.CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,1982	19.820,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 03 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 15177-PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 090/2024

Folha: 149784/0002

Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00009/2024

Abertura: 13/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
22	150.000,00 COM	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510027	PRATI DONAD(PR)	0,1982	29.730,00
24	100.000,00 COM	Acido Folico 5MG APRES. CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0541	5.410,00
25	100.000,00 CPR	SULFATO FERROSO 40MG APRES. CX/510 CPRS Registro no M.S.: RDC 576/2021	LAPON(PE)	0,0446	4.460,00
26	2.000,00 FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML APRES. CX/100 FR 30ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,6219	3.243,80
27	500,00 FR	Brometo De Ipratropio 20ml APRES. CX/200 FR Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,4417	720,85
28	20.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,0991	1.982,00
29	100.000,00 COM	Dipirona 500mg APRES. CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,2163	21.630,00
30	100.000,00 COM	Ibuprofeno 600mg APRES. CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD(PR)	0,2523	25.230,00
33	20.000,00 CPR	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,2983	5.766,00
35	12.000,00 CPR	Nimesulida 100mg APRES. CX/350 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256802650094	PRATI DONAD(PR)	0,0901	1.081,20
36	100.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20MG APRES. CX/60 CAPS (G) Registro no M.S.: 1156001840220	CIFARMA-GO(GO)	0,0850	8.500,00
37	2.000,00 CPR	Prometazina 25mg APRES. CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,2163	432,60
38	2.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150MG APRES. CX/02 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,6848	1.369,60
40	1.500,00 FR	DIPIRONA 500MG GOTAS FR 10ML Registro no M.S.: 1449300100071	AIRELA(SC)	2,0724	3.108,60

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 03 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 15177-PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 090/2024

Folha: 149784/0003

Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00009/2024

Abertura: 13/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
44	1.000,00 FR	Simeticona 75mg/ML APRES. CX/ 200 FR 10 ml (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG) 1,8021	1.802,10
45	500,00 FR	AMOXICILINA 250MG APRES. CX/50 FR 60ML (G) Registro no M.S.: 1256801560024	PRATI DONAD(PR) 4,8657	2.432,85
46	1.000,00 FR	Albendazol 40Mg/ML APRES. CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO) 1,7120	1.712,00
47	500,00 FR	LORATADINA XP 5MG/5ML FR 100ML (G) Registro no M.S.: 0000125680080	PRATI DONAD(PR) 4,1448	2.072,40
48	500,00 FR	DEXAMETASONA ELI 0,5MG/5ML APRES. CX/60 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1108500350024	FARMACE-CE(CE) 3,6042	1.802,10
49	1.000,00 BIS	DEXAMETASONA CREME APRES. CX/100 BISN 10G (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR) 2,4328	2.432,80
50	500,00 BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G (G) APRES.CX/C/50 Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR) 10,8126	5.406,30
51	1.000,00 ENV	SAIS P/REHIDRATACAO ORAL APRES. CX/50 ENV.27,9GR. Registro no M.S.: NOTIFICADO	MAYBEN(SC) 1,3516	1.351,60
52	1.000,00 BIS	Neomicina + Bacitracina 5 + 250Mg APRES CX C/200 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR) 3,0636	3.063,60
53	10.000,00 AMP	AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE) 0,3424	3.424,00
55	2.000,00 AMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE(CE) 1,9823	3.964,60
56	1.000,00 AMP	HIOSCINA 20MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700800010	HYPOFARMA-M(MG) 1,4957	1.495,70
57	1.000,00 AMP	BROMOPRIDA 10MG APRES. CX/50 AMP 2ML (G). Registro no M.S.: 1458700050021	WASSER-RJ(RJ) 2,1625	2.162,50
58	1.000,00 AMP	Cimetidina Amp. 300mg APRES. CX/100 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG) 1,6219	1.621,90

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 03 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 15177-PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 090/2024

Folha: 149784/0004

Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00009/2024

Abertura: 13/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
59 542	2.000,00 AMP	COMPLEXO B APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-M(MG) 1,11 1,5706	3.141,20 PL
60	1.000,00 AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML APRES. CX/ 50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1038700470010	HYPOFARMA-M(MG) 0,9551	955,10 0,75 G
61 372	2.000,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG APRES. CX/50 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1038700470029	HYPOFARMA-M(MG) 1,6219	3.243,80 PL
62 4140	2.000,00 AMP	DICLOF.SODIO 75MG APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1038700520018	HYPOFARMA-M(MG) 1,1714	2.342,80 PL
63	3.000,00 AMP	DIPIRONA SODICA 1G APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021	HIPOLABOR-M(MG) 1,2615	3.784,50 0,88 G
64	1.000,00 AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG) 1,0813	1.081,30 0,77 G
65	2.000,00 AMP	Glicose 50%10ml APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200060047	SAMTEC(SP) 0,9011	1.802,20 0,63 G
67	1.000,00 AMP	VITAMINA K 10MG/ML IM APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M(MG) 2,5410	2.541,00 PL
68	2.000,00 AMP	VITAMINA "C" 500MG APRES. CX/100 AMP 5ML Registro no M.S.: 1108500280026	FARMACE-CE(CE) 1,1714	2.342,80 0,83 G
69	3.000,00 BOL	SORO FISIOL.0,9% SIST.FEC. BOL 500ML SF APRES. CX/30 Registro no M.S.: 1031100111691	HALEX ISTAR(GO) 8,2897	24.869,10 PL
70	1.000,00 AMP	Adrenalina 1mg/ML APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG) 1,6219	1.621,90 1,14 G
71 692	1.000,00 AMP	Amiodarona 50mg/Ml APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG) 4,7756	4.775,60 PL
73	2.000,00 COM	Atenolol 50mg APRES. CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR) 0,0721	144,20 0,05 C
77	5.000,00 AMP	COMPLEXO B APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700290012	HYPOFARMA-M(MG) 1,5706	7.853,00 PL

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 03 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 15177-PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 090/2024

Folha: 149784/0005

Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00009/2024

Abertura: 13/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
79	5.500,00 FA	CEFAZOLINA 1G APRES. CX/50 FA (G) Registro no M.S.: 1006302470020	BIOCHIMICO-(RJ) 6,7142	36.928,10
82	7.000,00 AMP	DIPIRONA SODICA 1G APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301200021	HIPOLABOR-M(MG) 1,2615	8.830,50
84	2.000,00 COM	ESPIRONOLACTONA 25MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO) 0,3064	612,80
87	500,00 FR	FOSF.SOD. MONOB.+FOSF.SOD.DIB 130ML. Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC) 9,5512	4.775,60
88	500,00 AMP	Heparina 5.000 Ui Amp 0,25ml APRES. CX/05 AMP. 0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M(MG) 12,6148	6.307,40
94	1.000,00 F/A	OMEPRAZOL 40MG INJ APRES. CX/50 F/A + DIL 10ML Registro no M.S.: 1049711960206	UNIAO QUIMI(DF) 14,4169	14.416,90
96	11.000,00 AMP	Ondansetrona 2mg/ML APRES. CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG) 1,9823	21.805,30
99	1.000,00 AMP	Glicose 50% APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200060047	SAMTEC(SP) 0,9011	901,10
100	1.000,00 AMP	VITAMINA K 10MG/ML IM APRES. APRES. CX/50 1ML Registro no M.S.: 1038700750013	HYPOFARMA-M(MG) 2,5410	2.541,00
101	1.000,00 F/A	VANCOMICINA 500MG PO IV APRES. CX/100 FA (G) Registro no M.S.: 1163700920031	BLAU FARMAC(SP) 9,6646	9.664,60
102	1.000,00 F/A	MEROPENEN 1G APRES. CX/25 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701870273	BLAU FARMAC(SP) 24,1482	24.148,20
103	2.000,00 AMP	Tramadol 100 Mg/2ml APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG) 1,9823	3.964,60
105	500,00 AMP	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML APRES. CX/05 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301960018	HIPOLABOR-M(MG) 14,4169	7.208,40
106	500,00 AMP	Fenitoina 50 Mg/Ml APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG) 4,5053	2.252,60

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 03 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 15177-PREFEITURA M. DE PRINCESA ISABEL
Att.: COISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 090/2024

Folha: 149784/0006
Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 00009/2024
Abertura: 13/09/2024 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
107	2.000,00 AMP	Norepinefrina 2mg/Ml APRES. CX/50 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	3,0646	6.129,20
109	2.000,00 AMP	Morfina 0,2 Mg/Ml APRES. CX/50 AMP 1ML. Registro no M.S.: 1029800970148	CRISTALIA-S(SP)	7,7491	15.498,20
111	5.000,00 AMP	Tenoxican 20mg APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740011	CRISTALIA-S(SP)	10,8126	54.063,00
112	5.000,00 F/A	TENOXICAN 40MG APRES. CX/50 FA + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S(SP)	14,4169	72.084,50

Total Geral: 601.756,50
(SEISCENTOS E UM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedencia 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: 03 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

DATA DA LEITURA: 11/09/2024		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL/PB	
CODIGO: 2126		VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	
PROCESSO: ADMINISTRATIVO Nº 090/2024		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00009/2024	
ABERTURA: 13/09/2024		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 09:00		VALIDA.PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 03 Dias	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA: 10.28.4. PROPOSTA ADEQUADA + DOC. DE HAB. - 2 (DUAS) HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		https://www.portaldecompraspublicas.com.br/	
LEITURA POR: JAIRO SOARES		MODO DE DISPUTA: ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
12.3.3.	CONTRATO SOCIAL	X	
12.3.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
12.3.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X	
12.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X	
12.3.7.	FGTS	X	
12.3.5.	INSS	X	
12.3.5.	CERT. FEDÉRAL	X	
12.3.6.	CERT. ESTADUAL	X	
	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL		
X	CERT. MUNICIPAL	X	
	CERTIDÃO IPTU		
12.3.2.	CIM	X	
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
12.3.8.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFIC/CRIANÇ		
12.3.4. (2022 e 2023)	BALANÇO	X	
12.3.4.	CERT. CONTADOR CRC	X	
12.3.11. - 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		
	CARTÓRIOS PROTESTO		
	CERTIDÃO DO FORO		
12.4.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
	LIC. FUNC. - MATERIAL		
12.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	X	
12.4.2.	AFE COMUM - DOU	X	
12.4.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
12.4.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X	
	AFE CORRELATO - ANVISA		
	AFE CORRELATOS - DOU		
12.4.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	
	CONSELHO DE FARMÁCIA		
	CERTIDÃO FARMÁCIA		
	DOC. FARMACÉUTICO		
	CRC NA PREFEITURA		
	CADFOR		
	CERTIDÃO DO ICMS		
X	SICAF	X	
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		
12.3.12. - 30 DIAS	CONSOLIDADO DO TCU	X	
	CERTIDÃO DO CEIS		
	CERTIDÃO DO CNJ		
	CERTIDÃO DO TCU		
	CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		
	BOMBEIROS		
	IDONEIDADE FINANCEIRA		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X	
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL/PB	X	

09.24h
11/09/24

9.1.0 Licitante deverá enviar sua PROPOSTA mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, de todos os campos necessários e obrigatórios para o exame de forma objetiva da sua real adequação e exequibilidade, tais como:

9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional;

9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;

9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";

9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores 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\$ 0,01 (um centavo). 10.9.Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 11.4.É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC; em tal situação, não sendo possível a imediata confirmação, será dada ao licitante a oportunidade de demonstrar a sua exequibilidade, sendo-lhe facultado o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para apresentar, por meio do sistema eletrônico, a documentação que comprove a viabilidade da proposta.

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

12.11.Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos, mediante apresentação dos documentos originais não digitais, quando houver alguma dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. 13.1.A proposta final do licitante declarado vencedor - proposta atualizada - deverá ser encaminhada no prazo de 2 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, e deverá: 13.1.2.Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento;

Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	DEC. DE REQ. DE HAB.			
	DADOS DO REPRESENTANTE			
	CARTA CREDENCIAMENTO			
	DECLARAÇÃO GERAL		X	
	DADOS DA EMPRESA		X	
12.3.9.	DE NÃO EMPREGAR MENOR		X	
12.3.10.	QUE A PROPOSTA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS		X	
12.3.13.	CUMPRIMENTO DE REQUISITOS NORMATIVOS		X	
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

11.3.Será desclassificada a proposta vencedora que:

11.3.1.Contiver vícios insanáveis;

11.3.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I;

11.3.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

11.3.4.Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;

11.3.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

Eclarecimentos: E-mail: licitaprincesa2017@gmail.com

RECEB. NOME: _____ **EM:** _____

EDITAL - Licitação

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 090/2024
LICITAÇÃO Nº. 00009/2024**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
CRITÉRIO: MENOR PREÇO POR ITEM
LEGISLAÇÃO: LEI 14.133/2021**

Órgão Realizador do Certame:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL
RUA FRANCISCA SALES MAIA, 23 - CENTRO - PRINCESA ISABEL - PB.
CEP: 58755-000 - E-mail: licitaprincesa2017@gmail.com.**

O Órgão Realizador do Certame acima qualificado, inscrito no CNPJ 08.888.968/0001-08, doravante **denominado simplesmente ORC**, torna público para conhecimento de quantos possam interessar que fará realizar através do Pregoeiro, assessorado por sua Equipe de Apoio, sediado no endereço acima, às 09:00 horas do dia 29 de Agosto de 2024, por meio do site abaixo indicado, licitação na modalidade Pregão nº 00009/2024, na forma eletrônica, com critério de julgamento menor preço por item, e o fornecimento realizado na forma parcelada; tudo de acordo com este instrumento e em observância a Lei Federal nº 14.133, de 1º de Abril de 2021; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; Instrução Normativa nº 73 SEGES/ME, de 30 de Setembro de 2022; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas; conforme os critérios e procedimentos a seguir definidos, almejando obter a melhor proposta para: Contratação de uma pessoa jurídica para prestar o fornecimento parcelado de medicamentos, para atender as demandas das Unidades de Saúde, Hospital Deputado José Pereira Lima, Samu e Secretaria de Saúde do Município de Princesa Isabel/PB, conforme termo de referência.

Data de abertura da sessão pública: 29/08/2024. Horário: 09:00 - horário de Brasília.

Data para início da fase de lances: prevista para ocorrer nessa mesma sessão pública.

Local: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/>

1.0.DO OBJETO

1.1.Constitui objeto da presente licitação: Contratação de uma pessoa jurídica para prestar o fornecimento parcelado de medicamentos, para atender as demandas das Unidades de Saúde, Hospital Deputado José Pereira Lima, Samu e Secretaria de Saúde do Município de Princesa Isabel/PB, conforme termo de referência.

1.2.As especificações do objeto ora licitado - quantitativo e condições -, encontram-se devidamente detalhadas no correspondente Termo de Referência - Anexo I deste instrumento.

1.3.A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.4.O critério de julgamento adotado será o menor preço, observadas as exigências contidas neste instrumento e seus anexos quanto às especificações do objeto.

1.5.A contratação acima descrita, que será processada nos termos deste instrumento convocatório, especificações técnicas e informações complementares que o acompanham, quando for o caso,



EVOLUÇÃO PROCESSUAL

 /Drogafonte
 www.drogafonte.com.br
 (81) 2102-1819
 Televendas: (81) 2102.1830

SEDE ADMINISTRATIVA - FILIAL: Av. Barão De Bonito, 408.
Várzea – Recife/PE; CEP: 50740-080. CNPJ: 08.778.201/0008-00