

|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| SEQ. N°       | 2.578                        |
| CÓD. CLIENTE: | 16616                        |
| PORTAL :      | AMM LICITA / LICITAR DIGITAL |
| ID:           |                              |

## PREFEITURA M. DE BAEPENDI / PREF M. DE BAEPENDI

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 057/2024            |
| Data e Hora de Abertura | 13/09/2024 08:30:00 |

### GANHAMOS

|                |       |       |     |
|----------------|-------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | NATAN | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | JÚLIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | JÚLIA |       |     |

|                     |                |                       |              |
|---------------------|----------------|-----------------------|--------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 154.680,00 | REF#:                 | R\$ 2.140,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 10             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1            |

### GARANTIAS

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



Ciente.: 16616-PREFEITURA M. DE BAEPENDI - MG  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.0113/2024

Folha: 150369/0001  
Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0057/2024  
Abertura: 13/09/2024 Hora: 08:30

ITEM  
2 - CASAS

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Intervalo R\$ 0,01

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                               | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total    |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------|
| 2    | 1.000,00 FR     | AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML FR 100ML. CX C/60 FR (G)<br>COD.15547 CATMAT- BR0271660-1<br>Registro no M.S.: 1108500390085     | FARMACE-CE(CE)   | 3,4240     | 3.424,0  |
| 8    | 120.000,00 CPR  | CARBONATO DE CALCIO 500MG+VIT.D 400UI COMP. CX C/450 CPRS<br>COD.15553 CATMAT- BR0296876<br>Registro no M.S.: RDC 240       | LAPON(PE)        | 0,0662     | 7.944,0  |
| 14   | 80.000,00 CPR   | CLONAZEPAM 2MG APRES.CX C/480 CPRS. (S)<br>COD.15559 CATMAT- BR0270119<br>Registro no M.S.: 1542301750311                   | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0685     | 5.480,0  |
| 21   | 80.000,00 CPR   | ESCITALOPRAM 10MG COMP. APRES CX/450 CPRS. (G)<br>COD.15566 CATMAT- BR0291770<br>Registro no M.S.: 1542301990096            | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1802     | 14.416,0 |
| 22   | 5.000,00 FR     | HIOSCINA + DIPIRONA GTS SOL ORAL FR 20 ML.<br>COD.15567 CATMAT- BR0270622<br>Registro no M.S.: 1057101070089                | BELFAR(MG)       | 8,8123     | 44.061,5 |
| 23   | 80.000,00 CPR   | IMIPRAMINA 25MG COMP. APRES.CX C/200 CPRS<br>COD.15568 CATMAT- BR0267292<br>Registro no M.S.: 1029800230136                 | CRISTALIA-S(SP)  | 0,7929     | 63.432,0 |
| 27   | 30.000,00 CPR   | LEVOMEPRMAZINA 25MG COMP. APRES.CX C/200 COMP.<br>COD.15572 CATMAT- BR0268128<br>Registro no M.S.: 1029800280141            | CRISTALIA-S(SP)  | 0,9191     | 27.573,0 |
| 33   | 1.000,00 BIS    | NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G. CX C/50 BIS (G)<br>COD.15578 CATMAT- BR0266788-1<br>Registro no M.S.: 1256800450101 | PRATI DONAD(PR)  | 10,8126    | 10.812,6 |
| 41   | 80.000,00 CPR   | SERTRALINA 50MG COMP. CX C/490 COMP. (G)<br>COD.15586 CATMAT- BR0272365<br>Registro no M.S.: 1542302250101                  | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1622     | 12.976,0 |
| 42   | 15.000,00 CPR   | VENLAFAXINA 75MG CAPS. CX C/300 CAPS (G)<br>COD.15587 CATMAT- BR0272379<br>Registro no M.S.: 1542302500221                  | GEOLAB-GO(GO)    | 0,7208     | 10.812,0 |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 07 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 16616-PREFEITURA M. DE BAEPENDI  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.0113/2024

Folha: 150369/0002  
Data: 11/09/2024

PREGAO ELETRONICO No. 0057/2024  
Abertura: 13/09/2024 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item --- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Tot

Total Geral: 200.931,10  
(DUZENTOS MIL, NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E DEZ 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 .....: 07 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

\_\_\_\_\_  
DROGAFONTE LTDA

|                                           |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DATA DA LEITURA: 11/09/2024               |  |  | ORGÃO: MUNICÍPIO DE BAEPENDI/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| CODIGO: 2578                              |  |  | VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| PROCESSO: Nº 0113/2024                    |  |  | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0057/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| ABERTURA: 13/09/2024                      |  |  | OBJETO: MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| HORA: 08:30                               |  |  | VALIDA.PROP. 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| JULGAMENTO: ITEM                          |  |  | ENTREGA 07 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| CASAS DEC.: 2 CASAS                       |  |  | PAGAMENTO 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| LEI 14.133/2021: SIM                      |  |  | PRAZO DA DOC. ORIGINALS - 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS - O PREGOEIRO SOLICITARÁ O ENVIO VIA SISTEMA // 12.1.1. - PROPOSTA ADEQUADA - 120 (CENTO E VINTE) MINUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| VIGENCIA: 12 MESES                        |  |  | SISTEMA: www.licitardigital.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| LEITURA POR: JAIRO SOARES                 |  |  | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| DOCUMENTOS EXIGIDOS                       |  |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| 8. CONTRATO SOCIAL                        |  |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 8. 41ª ALTERAÇÃO CONS.                    |  |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 8. CNH - DOS SÓCIOS                       |  |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 8. CNPJ. Cod: 6                           |  |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 8. FGTS                                   |  |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| X INSS                                    |  |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 8. CERT. FEDERAL                          |  |  | 7.1.2 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| 8. CERT. ESTADUAL                         |  |  | 10.7.2 PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |  |  | 7.1.3 DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| 8. CERT. MUNICIPAL                        |  |  | ANEXO I - 3.3.1. REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| CERTIDÃO IPTU                             |  |  | ANEXO I - 3.3.1.2. RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| 8. INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |  |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 8. MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS             |  |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |  |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| BALANÇO                                   |  |  | TR - 3.2.2. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| CERT. CONTADOR CRC                        |  |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| X CERTIDÃO DE FALÊNCIA                    |  |  | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |  |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| CARTÓRIOS PROTESTO                        |  |  | ANEXO I - 3.2.5 - NO MÍNIMO VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| CERTIDÃO DO FORO                          |  |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 8. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO               |  |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| LIC. FUNC. - MATERIAL                     |  |  | 10.7.2 BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| 8. AFE COMUM - ANVISA                     |  |  | ANEXO I CÓDIGO DA PMI NA PROPOSTA E CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 8. AFE COMUM - DOU                        |  |  | ANEXO I CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| 8. AFE ESPECIAL - ANVISA                  |  |  | SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 8. AFE ESPECIAL - DOU                     |  |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| AFE CORRELATO - ANVISA                    |  |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| AFE CORRELATOS - DOU                      |  |  | ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE BAEPENDI/MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 8. ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                     |  |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| X SIMPLIFICADA - JUCEPE                   |  |  | 7.1- O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 7.1.1- Valor unitário e total do lote e seus itens; 7.1.2- Marca dos produtos ofertados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA               |  |  | 7.1.2.1- Caso a licitante participe ante seja a fabricante do produto, para a indicação da marca deverá ser utilizado o termo "PRÓPRIA" e/ou similar, evitando a quebra de sigilo pertinente à indicação do nome da empresa; 7.1.3- Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à específica do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável: modelo, prazo de garantia etc.                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| CONSELHO DE FARMÁCIA                      |  |  | 9.8- O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no código 11 da síntese de contratação, localizada na pág. 01 deste edital. 9.11- 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. O valor de intervalo mínimo está demonstrado no Termo de Referência, anexo I deste Edital. INTERVALO MÍNIMO DE LANCES - R\$ 0,01 9.22- Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.                                                                                                      |  |  |
| CERTIDÃO FARMÁCIA                         |  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| DOC. FARMACÊUTICO                         |  |  | 6.9 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| CRC NA PREFEITURA                         |  |  | 6.9.1- Nestes casos, a licitante deverá encaminhar a documentação original ou a cópia autenticada exigida, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, contados a partir da data em que o pregoeiro solicitar o envio via sistema. 6.9.2- Os documentos originais ou cópias autenticadas solicitados deverão ser enviados para o endereço indicado no código 19 da síntese de contratação, localizada na pág. 01 deste edital 12.1A PROPOSTA FINAL do licitante declarado vencedor será atualizada automaticamente pelo sistema de prego eletrônico.                                                                                                                     |  |  |
| CADFOR                                    |  |  | 12.1.1. Quando houver mais de um item por lote, o sistema fará a divisão dos valores entre os itens de forma proporcional. O percentual de desconto apurado para o valor global deverá ser aplicado proporcionalmente aos itens constantes do lote evitando "jogo de planilha" e deverão ser arredondados para baixo, até a segunda casa decimal na ocorrência de dízima periódica. A marca e o número de inscrição na anvisa, ou a comprovação de sua isenção de registro, nos editais em que for exigido (tal exigência constará do Termo de Referência), deverão constar em proposta realinhada a ser juntada ao processo, no prazo de 120 (cento e vinte) minutos |  |  |
| CERTIDÃO DO ICMS                          |  |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| X SICAF                                   |  |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| ANEXO I - 3.4.5. ATEST DE CAP TEC PUBLIC. |  |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| ANEXO I - 3.4.5. ATEST DE CAP TEC PRIVAD  |  |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                 |  |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP              |  |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| CERTIDÃO DO CEIS                          |  |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| CERTIDÃO DO CNJ                           |  |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| CERTIDÃO DO TCU                           |  |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                  |  |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                 |  |  | 11.6 Serão o rejeitadas as propostas com erros insanáveis, que possam prejudicar o andamento do processo, devendo a justificativa da rejeição da proposta constar da ata de sessão.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                 |  |  | 11.6.1- Serão rejeitadas propostas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                  |  |  | 11.6.1.1- Incompletas, isto é, identificação do material licitado; que não contiverem informação(s) suficiente(s) que permitam a perfeita identificação do material licitado;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |  |  | 11.6.1.2- Propostas cujas limitações ou condições contidas contrastem substancialmente com o presente Edital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| CONTRATO EMPRESA RESIDUOS                 |  |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| BOMBEIROS                                 |  |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| IDONEIDADE FINANCEIRA                     |  |  | Esclarecimentos: Diretamente pela plataforma www.licitardigital.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |  |  | e-mail: licitacao.baependi@gmail.com Telefone: (35) 3343-3204                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| X PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                 |  |  | RECEB. NOME: [Assinatura]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| ENVELOPE HAB. MUNICÍPIO DE BAEPENDI/MG    |  |  | EM: 11-09-24 11:20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |