

SEQ. Nº	5.667
CÓD. CLIENTE:	23366
PORTAL :	BLL
ID:	

MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO NORTE / BOM JESUS DO NORTE PREF GABINETE DO PREFEITO

Pregão Eletrônico:	010/2024
Data e Hora de Abertura	07/01/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	JÚLIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	JÚLIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 707.732,95	REF#:	R\$ 112.230,00
QUANT. ITENS DISP.:	67	QUANT. ITENS GANHOS.:	17

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
------------------	----------------------

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 5667

DADOS DO CLIENTE

Nome: MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO NORTE (23366)		CNPJ: 27167360000139	Endereço: BOM JESUS DO NORTE - ES
Representante: EUGENIO NETO-ES (2763)		Data cadastro: 18/12/2024 15:20:16	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 010/2024	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Portal: BLL	Tipologia: Lote	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 07/01/2025 09:00:00	Processo Licitatório:				
Prazo de Entrega: 10 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES		
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Não	Amostra: Não	Casas Decimais: 02 CASAS	Documentação Antecipada:	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não		
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 484 KM		Pop. IBGE: 9988		

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:	18/12/2024 16:53:07	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 39 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS	AUTORIZAÇÃO MATERIAIS	ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA
--------------------------	-----------------------	---

PROTOCOLOS

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

iente.: 23366-MUNICIPIO DE BOM JESUS DO NORTE
At.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 02832/2024

- ES

LOTE / Item
2 casas

Folha: 154077/0001

Data: 07/01/2024

PREGAO ELETRONICO No. 010/2024

Abertura: 07/01/2024 Hora: 09:00

tipo: LOTE/ ITEM
objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	60.000,00 CPR	ACICLOVIR 200 MG APRES.CX/450 COMP (G) Registro no M.S.: 1256801630049	PRATI DONAD(PR)	5/L 0,2763	16.218,00
5	100.000,00 CPR	AAS 100 MG INF COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 CPR Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	5/L 0,0433	4.390,00
6	50.000,00 COM	ACIDO FOLICO 5MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	5/L 0,0441	2.205,00
7	30.000,00 COM	ALBENDAZOL 400 MG COM MAST . APRES.CX/300 (G) Registro no M.S.: 1256800520223	PRATI DONAD(PR)	5/L 0,602	18.921,00
8	2.000,00 FR	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 4% FR.10ML APRES.CX/C/ 60 FR Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	0,96	1.6219
9	30.000,00 CPR	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD(PR)	5/L 0,225	6.813,00
10	30.000,00 CPR	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO APRES. CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910068	PRATI DONAD(PR)	5/L 0,364	10.812,00
11	6.000,00 FR	AMOXICILINA 250MG 60ML APRES.CX/C/50FR (G) Registro no M.S.: 1256801560024	PRATI DONAD(PR)	2,76	4,8657
16	1.000,00 FR	AZITROMICINA 600MG PO+SER 15ML APRES.CX/C/50 (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD(PR)	0,69	10,8126
17	40.000,00 COM	AZITROMICINA 500MG COMPORIMIDO APRES.CX/C/300 CPR (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	0,81	1,1714
22	1.000,00 FR	CARBAMAZEPINA 2 % 100 ML SUSP. ORAL APRES.CX/50 FR (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	0,99	10,8126
23	40.000,00 COM	CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES.CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	5/L 0,0663	2.652,00
24	60.000,00 CPR	CARBONATO LITIO 300MG APRES.CX/500 (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	5/L 0,322	19.464,00
32	10.000,00 CPR	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 CPR Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)	5/L 0,526	5.226,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

→ AGUARDANDO
MEZUC. 10356

iente.: 23366-MUNICIPIO DE BOM JESUS DO NORTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 02832/2024

Folha: 154077/0002

Data: 07/01/2024

PREGAO ELETRONICO No. 010/2024

Abertura: 07/01/2024 Hora: 09:00

ipo: LOTE/ ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
34	40.000,00 COM	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO APRES CX.C/200 COMP Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,3604	14.416,00
35	30.000,00 COM	CIPROFLOXACINA 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,324	9.732,00
37	25.000,00 COM	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,365	9.125,00
39	100.000,00 COM	FLUOXETINA - 20 MG CAP GEL APRES.CX/C/ 500 (G) Registro no M.S.: 1134301690053	HIPOLABOR-M(MG)	0,108	10.810,00
44	60.000,00 CPR	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO APRES. CX/200 COMP Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,2163	12.978,00
48	30.000,00 CPR	TIAMINA 300MG COMPRIMIDO APRES. CX C/600 CPR Registro no M.S.: 1256802230052	PRATI DONAD(PR)	0,324	9.732,00
50	1.000,00 FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 100 ML - (G) APRES.CX/C/ 50 FR Registro no M.S.: 1108500350024	FARMACE-CE(CE)	3,4240	3.424,00
51	5.000,00 BIS	DEXAMETASONA CREME DERM. 0,1% BIS.10 GR -(G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,4328	12.164,00
52	100.000,00 COM	DIAZEPAN 10MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/1000 COMP. Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	0,0653	6.850,00
54	5.000,00 FR	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML C/10ML APRES.CX/C/ 100 FR (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,8021	9.010,50
55	150.000,00 COM	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/ 200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,2163	32.445,00
57	30.000,00 UN	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO APRES.CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,324	9.732,00
60	50.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES.CX.C/200 FENOCRIS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,1802	9.010,00
61	10.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG CASULA APRES.CX/ C/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,648	6.480,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

13:00

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 23366-MUNICIPIO DE BOM JESUS DO NORTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 02832/2024

Folha: 154077/0003

Data: 07/01/2024

PREGAO ELETRONICO No. 010/2024

Abertura: 07/01/2024 Hora: 09:00

tipo: LOTE/ ITEM
objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
62	1.000,00 FR	PREDINIZOLONA SOL.ORAL 3MG/ML (EQUIVALENTE 4,02 DE PREDNISOLONA BASE) 60 ML APRES.CX/C/ 50 (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,4876	6.487,60
63	50.000,00 COM	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 500 (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,05	3.005,00
66	50.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO APRES. CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029800200239	CRISTALIA-S(SP)	0,182	9.010,00
67	10.000,00 COM	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/200 CPR. Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,18	3.244,00
70	40.000,00 CPR	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 CPR Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	0,15	6.000,00
71	50.000,00 CPR	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO APRES.CX/500 CPRS - (G) Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD(PR)	0,25	12.500,00
81	3.000,00 FR	LORATADINA XP 5MG/5ML GEN FR.100ML Registro no M.S.: 1256800800080	PRATI DONAD(PR)	4,1448	12.434,40
83	1.000,00 FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML APRES.CX/ C/ 50 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	2,5230	2.523,00
86	30.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,29	8.109,00
88	500,00 BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL 50G+ CX/50 BIS E 10 APLICADORES Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	9,1006	4.550,30
90	200,00 FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP FR 50ML APRES.CX/C/ 50 (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	7,9473	1.589,46
91	500,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME .VAGINAL BIS 80 G+APL APRES.CX/C/ 50 Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	11,7137	5.856,85
92	5.000,00 COM	NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO APRES CX 35 CPRS Registro no M.S.: 1097401010021	BIOLAB SANU(SP)	0,29	1.445,00
93	120.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA APRES.CX.C/90 CAP (G) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO(GO)	0,06	9.168,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Fonte.: 23366-MUNICIPIO DE BOM JESUS DO NORTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 02832/2024

Folha: 154077/0004

Data: 07/01/2024

PREGAO ELETRONICO No. 010/2024

Abertura: 07/01/2024 Hora: 09:00

ipo: LOTE/ ITEM
bjeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
94	30.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/200 CPRS Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	0,098	2.973,00 PL
96	300,00	FR	PERMETRINA 5 % 60ML S/PENTE APRES.CX/C/50 FR Registro no M.S.: 1476100110100	NATIVITA(MG)	5,3883	1.616,49 PL
98	50.000,00	COM	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO APRES.CX/200 CPR Registro no M.S.: 1029801510043	CRISTALIA-S(SP)	0,2163	10.815,00 G
102	20.000,00	COM	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G) COMPRIMIDO APRES.CX/C/ 240 Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,2883	5.766,00 PL
106	500,00	FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML Registro no M.S.: RDC 576/2021	AIRELA(SC)	1,3876	693,80 PL
107	40.000,00	CAP	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA APRES.CX/C/25 CAPS. Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,5770	23.080,00 PL
109	500,00	FR	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML APRES CX/50 FR 100ML -)(G) Registro no M.S.: 1134301420048 CMED: 8,9792	HIPOLABOR-M(MG)	9,0105	4.505,25 5,99 G
118	500,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML APRES.CX/ C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660018 CMED: 10,205	AIRELA(SC)	3,2438	1.621,90 PL
122	1.000,00	BIS	CETOCONAZOL CREME 20MG APRES.CX/50 30G Registro no M.S.: 1542300050065	GEOLAB-GO(GO)	4,3251	4.325,10 PL
124	100.000,00	COM	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO GEN APRES.CX/300 CPR Registro no M.S.: 1256802720149	PRATI DONAD(PR)	0,1982	19.820,00 PL
125	100.000,00	COM	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO APRES. CX/C/480 CPR Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0685	6.850,00 PL
126	1.000,00	FR	AMBROXOL ADULTO. XAROPE 30MG/5ML FR 100 ML - (G) Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE(CE)	3,9646	3.964,00 2,70 G
127	1.000,00	FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML (G) 100ML APRES.CX/C/ 60 FR Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	3,3339	3.333,90 2,33 G
128	50.000,00	COM	BUPROPIONA 150MG GEN APRES.CX 30 CPR Registro no M.S.: 1542302520026	GEOLAB-GO(GO)	0,5400	27.030,00 PL

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Fonte.: 23366-MUNICIPIO DE BOM JESUS DO NORTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 02832/2024

Folha: 154077/0005

Data: 07/01/2024

PREGAO ELETRONICO No. 010/2024

Abertura: 07/01/2024 Hora: 09:00

Tipo: LOTE/ ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
129	40.000,00 COM	IMIPRAMINA 25MG APRES.CX/C/200 COMP. Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,729	29.160,00
130	60.000,00 CPR	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO APRES/CX/20 COMP (G) Registro no M.S.: 1542303100020	GEOLAB-GO(GO)	0,376	22.560,00
131	100.000,00 COM	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO APRES. CX/490 COMP. (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO(GO)	0,166	16.600,00
134	50.000,00 COM	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG APRES.CX/C/500 COMP. Registro no M.S.: 1542300260078	GEOLAB-GO(GO)	0,085	4.250,00
144	20.000,00 CPR	LEVOMEPROMAZINA 25MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,668	13.360,00
145	30.000,00 CPR	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,669	20.070,00
151	500,00 BG	NISTATINA 25.000UI/G CREME .VAGINAL 60 G+APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,8126	5.406,30
154	100.000,00 COM	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO APRES. CX/450 CPR (G) Registro no M.S.: 1542301990096	GEOLAB-GO(GO)	0,1802	18.020,00
162	50.000,00 COM	DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/20 CPR Registro no M.S.: NOTIFICADO	BELFAR(MG)	0,1559	7.795,00
164	3.000,00 BIS	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10 G APRES.CX/C/ 200 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	3,0636	9.190,80
169	50.000,00 CPR	COMPLEXO "B" DRG Registro no M.S.: 240/20218	LAPON(PE)	0,0578	2.890,00

Total Geral: 707.732,95

(SETECENTOS E SETE MIL, SETECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO 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 da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 23366-MUNICIPIO DE BOM JESUS DO NORTE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 02832/2024

Folha: 154077/0006

Data: 07/01/2024

PREGAO ELETRONICO No. 010/2024

Abertura: 07/01/2024 Hora: 09:00

Tipo: LOTE/ ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.							

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONAVEIS.

2.1. A proponente declara conhecer os termos do instrumento
convocatorio que rege a presente licitacao.

10.1.1. Devera ser cotado preco unitario e total da
proposta, de acordo com o ANEXO 01 do Edital.

10.1.2. Os precos cotados pela empresa vencedora nao poderao
ultrapassar os precos unitarios estimados pela

Administracao. 10.1.3. Sera rejeitada a proposta que
tenham mais de 02 (duas) casas decimais em seus valores

unitarios. 10.1.4. A proposta tera validade de 60

(sessenta) dias, a partir da data de abertura do Pregao.

10.1.5. O Prazo e local de Entrega: conforme ANEXO 01 do
Edital.

2.2. O preco proposto acima contempla todas as despesas
necessarias ao pleno fornecimento, tais como os encargos
(obrigacoes sociais, impostos, taxas etc.) cotados separados
e incidentes sobre o fornecimento.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS CORRIDOS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Mila

DATA DA LEITURA: 19/12/2024		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE/ES	
CODIGO: ID 5667		VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	
PROCESSO: 02832/2024		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2024	
ABERTURA: 07/01/2024		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 09:00		VALIDA PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: LOTE / ITEM		ENTREGA: 10 DIAS CORRIDOS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 30 DIAS	
LEI 14.133/2021: SIM		PREZADO: READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: https://blcompras.com/Home	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ABERTO	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
ANEXO 02 - 3.1.3. CONTRATO SOCIAL		AFE COMUM LABORATORIO	
ANEXO 02 - 3.1.9. 41ª ALTERAÇÃO CONS.		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
ANEXO 02 - 3.1.3. CNH - DOS SÓCIOS		INSERIR DECLARAÇÕES	
ANEXO 02 - 3.2. a) CNPJ. Cod: 6		AMOSTRAS	
ANEXO 02 - 3.2. f) FGTS		BOAS PRÁTICAS DE FABRIL	
ANEXO 02 - 3.2. c) INSS		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
ANEXO 02 - 3.2. c) CERT. FEDERAL		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO	
ANEXO 02 - 3.2. d) CERT. ESTADUAL		NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
ANEXO 02 - 3.2. e) DIVIDA ATIVA ESTADUAL		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
ANEXO 02 - 3.2. e) CERT. MUNICIPAL		DIGITAR CONFORME ANEXO	
ANEXO 02 - 3.2. b) CERTIDÃO IPTU		REGISTRO DE MEDICAMENTO	
ANEXO 02 - 3.2. b) CIM		REGISTRO MATERIAL	
ANEXO 02 - 3.2. b) INSCRIÇÃO ESTADUAL		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
ANEXO 02 - 3.2. g) MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
ANEXO 02 - 3.2. g) MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/GRANCO		PROTOCOLO ()	
ANEXO 02 - 3.3.1. BALANÇO		Nº DO ITEM NO CBPF	
ANEXO 02 - 3.3.8. CERT. CONTADOR CRC		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
ANEXO 02 - 3.3. a) CERTIDÃO DE FALÊNCIA		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
ANEXO 02 - 3.3. a) CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
ANEXO 02 - 3.3. a) CARTÓRIOS PROTESTO		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
ANEXO 02 - 3.4. k) LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		VALIDADE DOS PRODUTOS:	
ANEXO 02 - 3.4. i) LIC. FUNC. - MATERIAL		PROPOSTA VIA 1	
ANEXO 02 - 3.4. i) AFE COMUM - ANVISA		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA	
ANEXO 02 - 3.4. i) AFE COMUM - DOU		DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
ANEXO 02 - 3.4. j) AFE ESPECIAL - ANVISA		BULA	
ANEXO 02 - 3.4. j) AFE ESPECIAL - DOU		PRÉAMBULO	
ANEXO 02 - 3.4. j) AFE CORRELATO - ANVISA		VALOR ESTIMADO: R\$ 4.676.578,19	
ANEXO 02 - 3.4. j) AFE CORRELATOS - DOU		14.20. EXEQUILIBRIDADE	
ANEXO 02 - 3.4. k) ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		TR 2.6. PREÇOS CONFORME TABELA CMED	
SIMPLIFICADA - JUCEPE		15.17. NÃO ACEITA PROTOCOLO	
SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE/ES	
CONSELHO DE FARMÁCIA		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
CERTIDÃO FARMÁCIA		8.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 8.1.1. Valor unitário, com no máximo duas casas decimais após a vírgula; 8.1.2. Marca e/ou Nome do Fabricante (vedada a identificação do licitante neste campo, sob pena de desclassificação); 8.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 8.8. O objeto deverá estar totalmente dentro das especificações contidas no ANEXO 01.	
DOC. FARMACÊUTICO		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
CRC NA PREFEITURA CADFOR		critério de julgamento POR LOTE (ITEM); 9.8. Para julgamento será adotado o critério de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM. 10.4. Observado o item 10.3, o licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 11.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo), podendo ser alterado durante a sessão pública. 11.9. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 11.11. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 14.18. é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%	
ANEXO 02 - 3.2. d) CERTIDÃO DO ICMS		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
ANEXO 02 - 3.4. a) ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		14.7. Fica estabelecido o prazo de 2 (duas) horas, contado da solicitação do(a) Pregoeiro(a) para envio, EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO SISTEMA, da proposta adequada, conforme ANEXO 04 do edital, e, se necessário, dos documentos complementares a proposta, podendo esse prazo ser prorrogado por igual período, sob pena de DESCLASSIFICAÇÃO. 15.5. A Licitante vencedora deverá providenciar a documentação relativa à HABILITAÇÃO, contado da solicitação do(a) Pregoeiro(a) para envio, EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO SISTEMA no prazo de 02 (DUAS) horas, podendo ser prorrogável mediante solicitação justificada, sob pena de inabilitação, contados a partir da declaração de vencedor, anexando, na opção "Documentos Complementares":	
ANEXO 02 - 3.4. a) ATEST DE CAP TEC PRIVAD		DECLARAÇÕES	
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
CERTIDÃO DO CEIS		DEC. DE REQ. DE HAB.	
CERTIDÃO DO CNJ		DADOS DO REPRESENTANTE	
CERTIDÃO DO TCU		CARTA CREDENCIAMENTO	
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		DECLARAÇÃO CONJUNTA	
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		DADOS DA EMPRESA	
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		ANEXO 02 - 3.5.	
CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		X	
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		DECLARAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA	
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
BOMBEIROS		9.2. Será DESCLASSIFICADA a proposta eletrônica que identifique o licitante: 14.11. Será DESCLASSIFICADA a proposta vencedora que: 14.12. Contiver vícios insanáveis; 14.13. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 14.14. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido no edital; 14.15. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 14.16. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanáveis; 14.17. Não conter a marca e/ou nome do fabricante (quando obrigatório). 2. A não inserção dos documentos de habilitação, na plataforma, acarretará a imediata INABILITAÇÃO do licitante.	
IDONEIDADE FINANCEIRA		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		E-MAIL: licitacao@bomjesus.es.gov.br; Tel.: (28) 3562.1166	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE/ES		RECEB. NOME:	

RECIBO EM: 19/12/2024
AS 17:19



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE

Estado do Espírito Santo

Município criado pela Lei 1.911 de 13/12/1963 e instalado em 09/04/1964.

PROC:02832/2024

Fis: 174 RUBRICA:

PROC. ADM. Nº. 002832/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2024

EDITAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 000010/2024

PROCESSO: 02832/2024

ID: 2024.014e0500001.02.0010

- **OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA RELAÇÃO NACIONAIS DE MEDICAMENTOS DA FARMACIA BÁSICA - MEDICAMENTOS DA RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE - ES.
- **SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP):** SIM
- **REQUISITANTE:** Secretaria Municipal de Saúde.
- **ÓRGÃO (S) PARTICIPANTE (S):** Secretaria Municipal de Saúde.
- **DESCRIÇÃO DA CONTRATAÇÃO:** Compras.
- **TIPO DE LICITAÇÃO:** MENOR PREÇO POR LOTE.
- **DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:** De uma só vez ou parceladamente, conforme solicitação de fornecimento expedida, consoante ao art. 6º inciso X da Lei nº 14.133/2021.
- **MODO DE DISPUTA:** ABERTO
- **RESERVADO PARA ME/EPP:** NÃO
- **EXIGE AMOSTRA:** NÃO
- **DATA LIMITE DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:** 07/01/2025
- **HORÁRIO LIMITE DE RECEBIMENTOS DAS PROPOSTAS:** 8h (horário de Brasília)
- **DATA DE INÍCIO DA SESSÃO:** 07/01/2024
- **HORÁRIO DE INÍCIO DA SESSÃO:** 9h (horário de Brasília)
- **ENDEREÇO ELETRÔNICO:** <https://bllcompras.com/Home>
- **E-MAIL:** licitacao@bomjesus.es.gov.br
- **PREGOEIRO (A):** Alini Baptista de Athaides Barreto Silva
- **PORTARIA Nº 0051/2024** de 07 de maio de 2024.
- **VALOR MÉDIO ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 4.676.578,19 (quatro milhões seiscentos e setenta e seis mil quinhentos e setenta e oito reais e dezenove centavos).
- **PARECER APROVADO PELA PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO:** SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE-ES
Secretaria Municipal de Saúde

DESPACHO

Processo adm. 002832/2024 – Pregão eletrônico nº 010/2024
Ao: Setor de Licitação

Prezada (o),

Em atendimento ao solicitado, a farmacêutica do município informou que:

Item 00003 – ACICLOVIR 200 MG com 25 comprimidos deve ser descrito
somente como ACICLOVIR 200 MG com 25 comprimidos (princípio ativo)

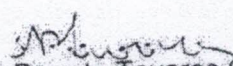
Item 00113 – o item ácido ascórbico precisa ser descrito como ácido
ascórbico 200 mg/ml frasco 20 ml.

Item 00139 – não pode ser ofertado sem conter liberação
controlada/prolongada/retardada, pois precisa ser ER, conforme discriminado.

Item 00062 – o fosfato de prednisolona equivale 1mg/ml.

Bom Jesus do Norte-ES, 06 de janeiro de 2025.

Atenciosamente,


Silvia Regina Barreto Tavares Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

Praça Astolpo Lobo, nº 185, Centro - Bom Jesus do Norte - ES - CEP: 29360-000
Tel: (28) 3562-1199
saude@bomjesus.es.gov.br

07/01/25
08:19



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO NORTE-ES
Secretaria Municipal de Saúde

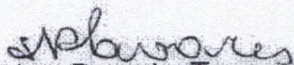
DESPACHO

PROCESSO Nº 2832/2024

Ao setor de licitação;

Considerando a divergência nos itens 0003,00113 e 0062, solicitamos a suspensão dos referidos itens, a fim de dar continuidade ao processo de licitação, quanto aos demais itens, serão licitados, tendo em vista a extrema urgência na aquisição dos medicamentos para abastecimento da farmácia básica do município, conforme lista da REMUME,

Bom Jesus do Norte-ES, 06 de Janeiro de 2025.


Sílvia Regina Barreto Tavares Carvalho
Secretária Municipal de Saúde



MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ/CÓD DE CLIENTE:	CLIENTE:		
23366	Mun. de Bom Jesus do Norte		
PREGÃO ELET:	PORTAL:	ID/UASG:	ABERTURA:
090124	BRL		07/01/2025

EVOLUÇÃO PROCESSUAL

[illegible]

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

CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO – MATRIZ: BR 101 Norte, S/N, Km 56.6.
Jardim Paulista – Paulista/PE. CEP: 53409-260. CNPJ: 08.778.201/0001-26

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