



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	6.824
CÓD. CLIENTE:	19857
PORTAL :	LICITANET
ID:	.

**FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA
BAIXA VERDE / DA BAIXA VERDE-261247**

Pregão Eletrônico:	001/2025
Data e Hora de Abertura	25/02/2025 09:30:00

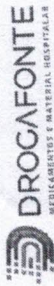
GANHAMOS

CADASTRADO POR	JÚLIA	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	SI/ CONFERÊNCIA		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 3.107.551,70	REF#:	R\$ 97.079,00
QUANT. ITENS DISP.:	134	QUANT. ITENS GANHOS.:	33

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

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



CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 6824

DADOS DO CLIENTE

Nome: FUNDO M. SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE (19857)

CNPJ: 10769869000159

Endereço: STA CRUZ BAIXA VERDE - PE

Data cadastro: 18/02/2025 10:21:32

Analista: igor.gabriel

Representante: CARLOS ANDRÁ% HV (3050)

DADOS DA LICITAÇÃO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Medicamento

Tipo: Item

Julgamento: Menor Preço

Portal: Licitanet

N. do Edital: 001/2025

Processo Licitatório:

Validade: 90 DIAS

Vigência: 12 MESES

Prazo de Pagamento: 30 DIAS

Prazo de Entrega: EDITAL NÃO FOI

Casas Decimais: 02 CASAS

Documentação Antecipada:

INFORMA

Exclusivo ME/EPP:

Amostra: Poderá solicitar

Valor Estimado: 0,00

Certificado de Boas Práticas:

Proposta Eletrônica:

Baixo Custo:

Judicial: Não

Dist. Ida/Volta: 800 KM

Pop. IBGE: 12708

Observação do Edital:

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Valor Total de Protestos:

0,00

Quantidade Total de Protestos:

0

Farmácia Básica:

0,00

PAB Fixo:

0,00

Total:

laylla.lima

MAC:

18/02/2025 13:49:57

D. Parecer Financeiro:

Analista Financeiro:

Observação Financeira: PAGA POR NOTA. NÃO COMPRA DESDE 2023. ATRASO MÉDIO DE 26 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

FINANCEIRO

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

JUSTIFICATIVA NEGADO

() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTREGA

Cliente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0001
Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025
Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
1	70.000,00 CPR	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG. APRES CX C/200 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1558400670029	BRAINFARMA/(GO) <u>51L 0,04</u>	4.641,00 GI
3	60.000,00 CPR	BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPR Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP) <u>0,3625</u>	21.750,00 PL inter
5	20.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG) <u>51L 0,16</u>	4.712,00 GI
7	30.000,00 CPR	CARBONATO LITIO 300MG APRES CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG) <u>51L 0,21</u>	9.789,00 PL
8	50.000,00 CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG - APRES. CX. C/480 CPRS Registro no M.S.: 1542301750265	GEOLAB-GO(GO) <u>51L 0,06</u>	4.080,00 GI
11	20.000,00 CPR	PROMETAZINA 25 MG - APRES. CX C/200 CPRS. Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP) <u>51L 0,12</u>	4.350,00 GI
12	500,00 AMP	CLORPROMAZINA 25MG SOL INJ APRES CX/50 AMP 5ML Registro no M.S.: 1049701550031	UNIAO QUIMI(DF) <u>1,90</u>	1.359,4 PL
18	300,00 AMP	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG) <u>3,9877</u>	1.196,3 PL
21	300,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX.C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP) <u>0,2223</u>	66,6 PL
22	500,00 FR	FENOBARBITAL 40 MG/ ML SOLUCAO ORAL APRES FR 20 ML Registro no M.S.: 1049713300017	UNIAO QUIMI(DF) <u>4,50</u>	3.262, PL
25	30.000,00 AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES.CX C/200 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO) <u>1,84</u>	86.460, PL
26	200,00 FR	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS APRES FRASCO 20ML (G) Registro no M.S.: 1049712080013	UNIAO QUIMI(DF) <u>3,60</u>	1.160, PL
28	5.000,00 AMP	HALOPERIDOL DECANOATO (70,52) = 50MG APRES CX C/3 AMP 1ML Registro no M.S.: 1049711330016	UNIAO QUIMI(DF) <u>1,64</u>	36.251 PL
29	2.000,00 AMP	HALOPERIDOL 5MG SOL INJ APRES CX/50 AMP.1ML Registro no M.S.: 1049701910095	UNIAO QUIMI(DF) <u>1,51</u>	4.712 PL

Validade da Proposta ... 90 DIAS
Prazo de Entrega 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0002
Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025
Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

ipo: ITEM
bjeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
30	15.000,00 CPR	LEVOMEPROMAZINA 100MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,9063	13.594,50
31	20.000,00 CPR	LEVOMEPROMAZINA 25MG APRES.CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SPD)	0,6707	13.414,00
33	20.000,00 AMP	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1049714550051	UNIAO QUIMI(DF)	5,5465	110.930,00
36	16.000,00 CPR	RISPERIDONA 1 MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302830033	GEOLAB-GO(GO)	0,168	2.609,60
37	16.000,00 CPR	RISPERIDONA 2 MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302830068	GEOLAB-GO(GO)	0,118	2.900,80
38	5.000,00 CPR	RISPERIDONA 3MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302830106	GEOLAB-GO(GO)	0,16	1.269,00
39	10.000,00 CPR	SERTRALINA 50 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101800116	CIMED(MG)	0,1595	1.595,00
41	5.000,00 CAP	ACIDO VALPROICO 250 MG APRES CX/25 CAPS. Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SPD)	0,404	2.002,00
45	50.000,00 FR	CARBAMAZEPINA 2 % SUSP ORAL CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	10,8755	543.775,00
49	40,00 AMP	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ APRES CX C/25 AMP.10ML (G) Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S(SPD)	14,5913	583,65
50	300,00 AMP	FENTANILA 0,05MG SOL INJ APRES CX/50 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301510047	HIPOLABOR-M(MG)	4,5315	1.359,45
53	6.000,00 AMP	MIDAZOLAN 5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP.10ML Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	3,9877	23.926,20
55	6.000,00 FR	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(RS)	9,9692	59.815,20
56	40.000,00 F/A	SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOL INJ APRES F/A			

Validade da Proposta ... 90 DIAS
Prazo de Entrega 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0003

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

ipo: ITEM
bjeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1049702060036	UNIAO QUIMI(DA)	25,3762	1.015.048,00
60	8.000,00 FR	VALPROATO DE SODIO 250 MG/5ML SUSP ORAL APRES CX C/50 FR 100ML.(G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	9,0629	72.503,20
61	10.000,00 CPR	CLONAZEPAM 2 MG APRES CX/480 CPR Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,05	689,00
67	36.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG APRES CX/96 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302010079	GEOLAB-GO(GO)	0,32	18.270,00
68	8.000,00 CAP	TRAMADOL 50MG APRES CX/500 CAPS Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,14	1.740,00
70	8.000,00 CPR	QUETIAPINA 25 MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102710048	CIMED(MG)	0,10	1.188,80
78	60.000,00 CPR	ESCITALOPRAM 10MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102690063	CIMED(MG)	0,13	9.786,00
84	2.000,00 AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX/25 AMP 2ML Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S(SA)	25,3762	50.752,40
86	60.000,00 CPR	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,9063	54.378,00
87	200.000,00 CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,03	7.420,00
88	25.000,00 CPR	ACIDO FOLICO 5MG APRES. CX. C/500 CPRS. Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,04	1.360,00
89	6.000,00 CPR	ALBENDAZOL 400 MG - APRES. CX. C/100 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,42	3.915,00
90	3.500,00 FR	AMBROXOL ADU. XAROPE 30MG/5ML - APRES. CX. C/60 FR. C/100 ML (G) Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE(CE)	3,987	13.956,9
91	3.750,00 FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML - APRES. CX. C/60 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1108500390085	FARMACE-CE(CE)	3,3533	12.574,8

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0004

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

ipo: ITEM
bjeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
92	2.000,00 FR	AMOXICILINA 50MG/ML PO PARA SUSP. ORAL FRASCO 60ML (G) Registro no M.S.: 14381011100136	CIMED(MG) 2,66	5.1689 8.337,80
93	50.000,00 CAP	AMOXICILINA 500 MG - APRES. CX. C/ 21 CAPS.(G) Registro no M.S.: 1438101100025	CIMED(MG) 0,20	9.3444 17.220,00
96	70.000,00 CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG APRES CX/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG) 5/L 0,05	6.594,00
97	70.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG - APRES. CX. C/500 CPR Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO) 5/L 0,03	2.282,00
99	10.000,00 CPR	ATENOLOL 50MG APRES CX C/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR) 5/L 0,05	725,00
101	5.000,00 CPR	AZITROMICINA 500 MG APRES CX/450 CAP (G) Registro no M.S.: 1438102500064	CIMED(MG) 5/L 0,80	5.891,00
103	10.000,00 CPR	CARVEDILOL 12,5MG - APRES. CX. C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500061	CIMED(MG) 5/L 0,04	1.197,00
104	10.000,00 CPR	CARVEDILOL 25MG - APRES. CX. C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102500108	CIMED 5/L 0,12	1.813,00
105	120.000,00 CPR	CAPTOPRIL 25MG APRES CX 500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102350051	CIMED(MG) 5/L 0,02	3.696,00
108	20.000,00 CAP	CEFALEXINA 500 MG APRES CX/10 CAP (G) Registro no M.S.: 1049713540042	UNIAO QUIMI(DF) 5/L 0,69	23.564,00
109	20.000,00 CPR	CIPROFLOXACINO 500MG - APRES. CX C/300 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR) 5/L 0,19	6.526,00
111	5.000,00 AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML - APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML.(G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIOLABOR-M(MG) 1,06	9.063,00
112	20.000,00 CPR	COMPLEXO "B" APRES CX/510 CPR Registro no M.S.: RDC.240	LAION(PE) 5/L 0,04	1.162,00
114	7.000,00 BIS	DEXAMETASONA 0,1% CREME - APRES. CX. C/100 BIS. C/10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR) 5/L 0,19	17.129,00

Validade da Proposta ... 90 DIAS
Prazo de Entrega 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0005

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

tipo: ITEM
objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
116	2.500,00 CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - APRES. CX C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,04	149,50
117	5.000,00 FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 120ML (G) Registro no M.S.: 1438101300024	CIMED(MG)	2,5376	12.688,00
119	10.000,00 CPR	DIMETICONA 40MG APRES CX/20 CPR Registro no M.S.: RDC.576	BELFAR(MG)	0,156	1.568,00
120	40.000,00 CPR	DIPIRONA SODICA 500MG APRES CX/200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,178	7.612,00
121	2.000,00 FR	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GTS - APRES. CX. C/100 FR. C/10ML. (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6313	3.262,60
122	70.000,00 CPR	ENALAPRIL 10 MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1048100980147	CIMED(MG)	0,03	3.304,00
123	75.000,00 CPR	ENALAPRIL 20MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1048100980163	CIMED(MG)	0,04	4.912,50
124	70.000,00 CPR	ENALAPRIL 5 MG - APRES. CX. C/500 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1048100980244	CIMED	0,04	5.075,00
126	7.500,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/2 CAPS Registro no M.S.: 1057100840069	BELFAR(MG)	0,41	5.166,00
127	50.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,05	3.805,00
128	200.000,00 CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG - APRES. CX. C/450 CPR Registro no M.S.: 1542300430038	GEOLAB-GO(GO)	0,04	12.680,00
129	300.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - APRES. CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,02	9.240,00
134	10.000,00 CPR	IBUPROFENO 600MG - APRES. CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801610031	PRATI DONAD(PR)	0,16	2.538,00
135	10.000,00 CPR	IBUPROFENO 300MG - APRES. CX C/500 CPRS.			

Validade da Proposta ... 90 DIAS

Prazo de Entrega 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0006

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

ipo: ITEM
bjeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	21L 0,112	1.722,00 PL
136	30.000,00 CPR	LORATADINA 10MG - APRES. CX. C/360 CPRS. Registro no M.S.: 1438102530201	CIMED	21L 0,066	2.718,00 PL
137	6.000,00 FR	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML - APRES. CX. C/50 FR. C/100ML Registro no M.S.: 1438102540029	CIMED(MG)	249 4,0783	24.469,80 PL
138	150.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES CX/450 CPR Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO(GO)	21L 0,044	8.160,00 PL
141	60.000,00 CPR	METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	21L 0,198	11.418,00 G
142	60.000,00 CPR	METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1134302090025	HIPOLABOR-M(MG)	21L 0,35	36.978,00 PL
143	40.000,00 CPR	METILDOPA 500MG APRES CX/500 COR (G) Registro no M.S.: 1134302090041	HIPOLABOR-M(MG)	0,96 1,6313	65.252,00 PL
145	12.000,00 FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS CX/200 FR 10ML Registro no M.S.: 1449300670048	AIRELA(SC)	149 2,0845	25.014,00 PL
146	6.000,00 FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS CX/200 FR 10ML Registro no M.S.: 1449300670048	AIRELA(SC)	149 2,0845	12.507,00 PL
147	25.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG - APRES. CX. C/600 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	21L 0,219	6.797,50 PL
148	500,00 BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG APRES CX/50 BIS C/50G + APL (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	568 8,8817	4.440,80 PL
149	1.500,00 BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG CX/50 BIS C/50G + APL (G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	568 8,8817	13.322,50 PL
151	2.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS C/80G + APL (G) Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	247 11,7818	23.563,60 PL
153	2.000,00 BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL APRES CX/50 BIS C/60G + APL (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	696 10,8755	21.751,00 PL

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0007

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

ipo: ITEM

objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
154	2.000,00 FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - APRES. CX. C/50 FR. C/50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR) 5,11 7,9935 PL	15.987,00
155	2.000,00 FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE) 2,88 4,5315 PL	9.063,00
156	10.000,00 CAP	OMEPRAZOL 20 MG APRES CX.C/90 CAP (G) Registro no M.S.: 1156001740234	CIFARMA-GO(GO) 2,18 0,06 PL	787,00
157	5.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML Registro no M.S.: RDC.576	AIRELA(SC) 1,25 1,9032 PL	9.516,00
158	30.000,00 CPR	PARACETAMOL 750MG - APRES. CX/200 CPR Registro no M.S.: RDC.576	BELFAR(MG) 2,18 0,19 PL	5.982,00
159	25.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: RDC.576	PRATI DONAD(PR) 2,18 0,09 PL	2.492,50
161	100,00 FR	PREDNISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML FRASCO 60 ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG) 4,18 6,5253 PL	652,53
162	30.000,00 CPR	PREDNISONA 20MG - APRES. CX. C/500 COMP.(G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG) 2,18 0,17 PL	8.157,00
163	20.000,00 CPR	PREDNISONA 5MG - APRES. CX. C/500 COMP.(G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG) 2,18 0,06 PL	1.812,00
164	60.000,00 CPR	CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPR Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG) 2,18 0,03 PL	2.934,00
168	70.000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG - APRES. CX C/150 CPRS.(G) Registro no M.S.: 1004704720521	SANDOZ(SP) 2,18 0,06 PL	7.616,00
169	5.000,00 CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR) 2,18 0,17 PL	1.450,00
172	6.000,00 FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML FR 30ML Registro no M.S.: RDC.	AIRELA(SC) 0,96 1,3957 PL	8.374,20
173	25.000,00 CPR	SULFATO FERROSO 270 MG CX/510 CPR Registro no M.S.: RDC	LAPON(PE) 2,18 0,04 F	1.122,50

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Licitação: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Ata: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0008
Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025
Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
174	25.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRAT.ORAL CX/50 ENV.27,9GR. Registro no M.S.: RDC.576	MAYBEN(SC)	1,2688	31.720,00
175	36.000,00	CPR	VITAMINA "C" 500 MG - APRES. CX. C/500 CPRS Registro no M.S.: RDC.240	AIRELA(SC)	0,12	4.320,00
176	2.500,00	FR	VITAMINA "C" 200MG/ML GTS CX/100 FR 20ML Registro no M.S.: RDC.240	AIRELA(SC)	1,8126	4.531,50
177	100,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FR 20ML Registro no M.S.: RDC.	AIRELA(SC)	3,2626	326,26
180	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,18	9.000,00
181	120,00	BIS	SULFADIAZINA PRATA 10MG/ BIS 30G (G) Registro no M.S.: 1049713450027	UNIAO QUIMI(DI)	6,5253	783,04
182	300,00	FR	ALBENDAZOL GOTAS 40MG/ML - APRES. CX. C/60 FR. C/10ML. Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6313	489,39
183	100,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/10ML (G) Registro no M.S.: 1134301180012	HIPOLABOR-M(MG)	4,5315	453,15
184	1.000,00	F/A	AMPICILINA 1G. INJ. S/DIL. APRES.CX C/100 F/A Registro no M.S.: 1163700980067	BLAU FARMAC(SP)	6,7609	6.760,90
185	500,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25% SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	0,9969	498,45
186	100,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ APRES CX C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1559200030059	SAMTEC(SP)	1,1763	117,63
187	2.500,00	F/A	CEFALOTINA SODICA 1 G INJ. S/ DIL. CX C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL(GO)	6,1628	15.407,00
188	2.400,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G IV PO PARA SOL INJ APRES CX/100 F/A Registro no M.S.: 1163701740061	BLAU FARMAC(SP)	7,2503	17.400,72
189	1.000,00	BOL	CIPROFLOXACINA 2MG/ML SOL INJ CX/60 BOLSA 100 ML (G)			

Validade da Proposta ... 90 DIAS
Prazo de Entrega 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Fonte.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0009

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

Item: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1031101200124	HALEX ISTAR(GO)	10,8755	40.875,50
191	1.500,00 AMP	PROMETAZINA 50MG SOL INJ APRES. CX. C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,8940	7.341,00
193	3.000,00 AMP	DEXAMETASONA 4 MG. SOL INJ APRES CX C/100 AMP 2,5ML. (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,4501	4.350,30
194	3.000,00 AMP	DICLOFENACO SODIO 25MG/ML. SOL INJ APRES. CX. C/100 AMP C/3ML. Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0875	3.262,50
195	5.000,00 AMP	DIPIRONA 500MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,9063	4.531,50
196	2.000,00 AMP	METILERGOMETRINA 02MG SOL INJ APRES.CX C/50 AMP 1ML. Registro no M.S.: 1049701260058	UNIAO QUIMI(DS)	3,2626	6.525,20
198	2.000,00 AMP	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ APRES CX/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,9063	1.812,60
200	500,00 AMP	GENTAMICINA 80MG SOL INJ APRES CX C/100 AMP. 2ML Registro no M.S.: 1038700450044	HYPOFARMA-M(MG)	1,4501	725,05
201	250,00 AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES.CX C/200 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	2,8820	720,50
202	6.000,00 AMP	GLICOSE 50 % SOL INJ APRES CX/200 AMP 10 ML Registro no M.S.: 1108500090091	FARMACE-CE(CE)	0,8157	4.894,20
203	500,00 AMP	HEPARINA SODICA 5000UI APRES CX C/50 F/A 5ML Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	21,7510	10.875,50
205	2.400,00 F/A	HIDROCORTISONA 100MG PO PARA SOL INJ APRES. CX. C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SB)	4,8940	11.745,60
207	2.400,00 F/A	HIDROCORTISONA 500 MG PO PARA SOL INJ APRES. CX. C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078	BLAU FARMAC(SB)	6,8878	16.530,72
209	2.000,00 F/A	LIDOCAINA 2% S/V SOL INJ APRES. CX. C/25 F/A C/20ML. (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	5,8909	11.781,80

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0010

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

tipo: ITEM

objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
210	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP C/2ML. Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	0,9969	1.993,80
211	1.600,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ.SIST.FECH CX/60 BOL 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	6,3440	10.150,40
212	500,00	F/A	OXACILINA 500MG PO PARA SOL INJ APRES CX C/100 F/A Registro no M.S.: 1163701110058	BLAU FARMAC(SP)	5,9815	2.990,75
214	3.000,00	AMP	PROMETAZINA 50MG SOL INJ APRES. CX. C/100 AMP. C/2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,8940	14.682,00
215	18.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SISTEMA FECHADO - APRES. CX C/24 FR. C/500ML Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE)	7,6128	137.030,40
217	8.400,00	FR	SORO GLICOSADO 5% SIST.FECH SOL INJ FR 500ML Registro no M.S.: 1108500220090	FARMACE-CE(CE)	7,8847	66.231,48
218	9.600,00	BOL	SOL. RINGER C/LACTATO SIST.FECH - BOL. C/500 ML Registro no M.S.: 1031100890313	HALEX ISTAR(GO)	9,6086	92.242,56
219	100,00	AMP	SULFATO MAGNESIO 50 % SOL INJ APRES CX.C/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200050092	SAMTEC(SP)	8,8817	888,17
221	2.000,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML SOL INJ APRES. CX. C/100 AMP. 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,1628	12.325,60
222	6.000,00	AMP	VITAMINA C 500MG SOL INJ APRES CX/100 AMP.5ML Registro no M.S.: 1038700650019	HYPOFARMA-M(MG)	1,1238	6.742,80
223	5.000,00	AMP	HIOSCINA+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ APRES. CX. C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	1,9032	9.516,00
225	1.000,00	AMP	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP. C/4ML (G) Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M(MG)	4,1689	4.168,90

Total Geral: 3.287.552,19

(TRES MILHOES, DUZENTOS E OITENTA E SETE MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

iente.: 19857-FUNDO M. SAUDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 002/2025

Folha: 155792/0011

Data: 24/02/2025

PREGAO ELETRONICO No. 001/2025

Abertura: 25/02/2025 Hora: 09:00

ipo: ITEM
bjeto: MEDICAMENTOS

--Item	-----	Quantidade	Apr.	-----	D i s c r i m i n a c a o	-----	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----	Total
					este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.						
					Material de procedenca 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 ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DATA DA LEITURA: 20/02/2025		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE	
CODIGO: ID: 6824		VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	
PROCESSO: Nº 002/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2025	
ABERTURA: 25/02/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 09:00		VALIDA PROP.: 90 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 Dias	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA: PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, CBPF, LAUDOS - 02 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		www.licitanet.com.br	
LEITURA POR: BARBARA COSTA		ENVELOPE: ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
15.2.1.3	CONTRATO SOCIAL	X	
15.2.1.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
15.2.1.3	CNH – DOS SÓCIOS	X	
15.2.3 I.	CNPJ, Cod: 6	X	
15.2.3 IV.	FGTS	X	
X	INSS	X	
15.2.3 III.	CERT. FEDERAL	X	
15.2.3 III.	CERT. ESTADUAL	X	
	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL		
15.2.3 III.	CERT. MUNICIPAL	X	
	CERTIDÃO IPTU		
15.2.3 II.	CIM	X	
15.2.3 II.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
15.2.3 V.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		
15.4.1. b) 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X	
X	CERT. CONTADOR CRC	X	
15.4.1. a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		
	CARTÓRIOS PROTESTO		
	CERTIDÃO DO FORO		
15.5.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
	LIC. FUNC. - MATERIAL		
15.5.2.	AFE COMUM - ANVISA	X	
15.5.2.	AFE COMUM - DOU	X	
15.5.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
15.5.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X	
	AFE CORRELATO - ANVISA		
	AFE CORRELATOS - DOU		
15.5.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	
	CONSELHO DE FARMÁCIA		
	CERTIDÃO FARMÁCIA		
	DOC. FARMACÊUTICO		
	CRC NA PREFEITURA		
	CADFOR		
	CERTIDÃO DO ICMS		
	SICAF		
15.5.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
15.5.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		
	CONSOLIDADA TCU		
	CERTIDÃO DO CEIS		
	CERTIDÃO DO CNJ		
	CERTIDÃO DO TCU		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO - TRT 8ª REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		
	BOMBEIROS		
	IDONEIDADE FINANCEIRA		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X	
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE	X	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
	AFE COMUM LABORATORIO				
	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
	AFE CORRELATO LABORATORIO				
14.27.3	AMOSTRAS	PODERÁ			
15.5.5.	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	VENCEDOR	X		
15.5.7.	DECLARAÇÃO DO DETENTOR DO REGISTRO - DDR	QUANDO COUBER / VENCEDOR	X		
13.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
14.27.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIGITAR CONFORME ANEXO				
15.5.6.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	REGISTRO MATERIAL				
	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
15.5.6.	ISENÇÃO DE REGISTRO	SE FOR O CASO			
15.5.5.	Nº DO ITEM NO CBPF	X			
	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
15.5.6.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI				
15.5.9.	Laudo Analítico- laboratorial expedido pela empresa produto/titular do Registro na Anvisa e/ou Laboratório integrante da Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (Rebias)	VENCEDOR	X		
10.6.1.6.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	PROPOSTA VIA 1				X
	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
14.27.2	BULA	PODERÁ			
15.5.8.	Quando o produto for detentor do benefício de dedução do ICMS é necessário constar na sua Proposta de Preços a alíquota incidente e, em seguida deduzir caso haja o benefício;	PROPOSTA			
	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE			X
PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
13.2 – A Proposta de Preços deverá constar a descrição do objeto, as quantidades, a marca (quando for o caso) e o valor que deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se 2 (duas) casas decimais para o valor unitário					
INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
10.1 – Para julgamento das propostas será adotado critério de MENOR PREÇO POR ITEM. / 15.6.8. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. / 15.6.9. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de valor não inferior a 0,10 (dez) centavos. / 15.7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
b.1) Os documentos deverão ser apresentados em formato digital, no prazo de até 02 (duas) horas, contados da convocação efetuada pelo Agente de Contratação. / 15.6.23.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.					
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				
15.2.3 VI.	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	DADOS DA EMPRESA		X		
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
10.2 – Serão desclassificadas as propostas que: a) contiverem vícios insanáveis; b) não atenderem às disposições contidas neste edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.					
INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
e-mail: licitasantacruz@gmail.com.br					
RECEB. NOME: <i>[Assinatura]</i> EM: 20/02/25 15:31					



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349- Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149
Santa Cruz da Baixa Verde - PE - CNPJ 10.769.869/0001-59

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2025

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE**, Estado de Pernambuco, torna público que realizará a licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, para **REGISTRO DE PREÇOS**, consignado em Ata, do tipo **MENOR PREÇO**, com **REGIME DE EXECUÇÃO POR FORNECIMENTO PARCELADO**, através do site www.licitanet.com.br, para a eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO ATENÇÃO BÁSICA, HOSPITALAR E CONTROLE ESPECIAL DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA (PE), conforme **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2025** devidamente aprovado pela autoridade competente. O Pregão será realizado pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, designados pela Portaria Nº 001/2025, e regido pela Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006 e pelos Decretos Municipais vigentes, demais normas pertinentes pelas condições estabelecidas pelo presente Edital. Fazem parte integrante deste os Anexos I, II, III, IV, V, VI e VII.

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 - O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases.

1.2 - Os trabalhos serão conduzidos por servidor do Município, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo "www.licitanet.com.br" (Provedor).

1.3 - INÍCIO DE ENTREGA DAS PROPOSTAS: às 15:00hs do DIA 14/02/2025

1.4 - ABERTURA DAS PROPOSTAS: ÀS 09:00hs DO DIA 25/02/2025

1.5 – INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: ÀS 09:30hs DO DIA 25/02/2025

1.6 – MODO DE DISPUTA ABERTO: Serão apresentados lances sucessivos durante o período de 10 (DEZ) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos 02 (dois) minutos do período de duração da sessão pública.

1.7 – FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS: Observado o prazo legal, o Licitante poderá formular consultas pelo e-mail licitasantacruz@gmail.com.br, ou no endereço descrito no item "1.8" seguinte, informando o número do Pregão Eletrônico citado no preâmbulo, com antecedência mínima de 02 (dois) dias úteis antes da data de abertura da sessão.

1.8 – LOCAL DO PREGÃO: Rua João Roque da Silva, nº 349 – Centro – SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE – CEP: 56895-000.

1.9 - Pregoeiro: Pregoeiro/Agente de Contratação: Inácio Ramos Neto - Equipe de Apoio: Elza Ramos Guerra Souza; Natan Magalhães Ferraz e Julia Rafaela de Lima Costa, conforme Portaria GP nº 001/2025..

2 – DO OBJETO

2.1 Constitui objeto da presente licitação é o Registro de Preços, consignado em ata, pelo prazo de 12 (doze) meses, objetivando à eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO ATENÇÃO BÁSICA, HOSPITALAR E CONTROLE ESPECIAL DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA BAIXA (PE), conforme especificações contidas no Anexo I deste Edital.