



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	8.808
CÓD. CLIENTE:	15097
PORTAL :	LICITAÇÕES-E / BB
ID:	1069628

PREFEITURA M. DE CAMAÇARI / CAMAÇARI
- 290570

Pregão Eletrônico:	046/2025
Data e Hora de Abertura	15/05/2025 09:00:00

PERDEMOS

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 84.670,00	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	1	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

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

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE CAMAÇARI (15097) **CNPJ:** 14109763000180 **Endereço:** CAMACARI - BA

Representante: EUGENIO NETO BA (2953) **Data cadastro:** 29/04/2025 **17:39:41** **Analista:** igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 046/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Lote-Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 15/05/2025 09:00:00	Processo Licitatório:	Portal: Novo Licitações-E(2)		
Prazo de Entrega: 10 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 120 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP:	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: 02 CASAS	
	Ampla/Exclusivo		Documentação Antecipada:	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	Pop. IBGE: 309208
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 102.4 km			

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Quantidade Total de Protestos:	0	Valor Total de Protestos:	0,00
Farmácia Básica:	0,00	PAB Fixo:	0,00
MAC:	0,00	Total:	0,00
D. Parecer Financeiro:	30/04/2025 09:50:56	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO E NOTIFICA, ATRASO MÉDIO 37 DIAS, DÉBITO R\$ 35.416,90 12 A 52 DIAS.

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

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

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

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

Cliente.: 15097-PREFEITURA M. DE CAMAÇARI - BA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N.00142.11.07.611.2025

Folha: 158307/0001
Data: 12/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 046/2025
Abertura: 15/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE/ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

LOTE/ITEM
2-CASAS.

INTERVALO R\$0,01

1069628

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1 .1	5.000,00	AMP	90913 - AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML SOL INJETÁVEL AMP 3ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5315		22.657,50
C/100. 3.8995							
3 .1	30.000,00	AMP	89433 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML. APRES.CX C/100 AMP. (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	0,9969		29.907,00
EST. 3.29							
4 .1	5.000,00	AMP	85890 - MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP 1ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	3,6252		18.126,00
EST. 3.29							
5 .1	1.000,00	AMP	75577 - SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML SOL INJETÁVEL AMP 1ML. APRES.CX C/100 AMP. (G) Registro no M.S.: 1134301340028	HIPOLABOR-M(MG)	23,5636		23.563,60
C/100. 18.7731							

Total Geral: 94.254,10
(NOVENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 120 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

DATA DA LEITURA: 09/05/2025 CODIGO: ID 8808 PROCESSO: 00142.11.07.611.2025 ✓ ABERTURA: 15/05/2025 ✓ HORA: 09:00 JULGAMENTO: LOTE / ITEM ✓ CASAS DEC.: 2 CASAS ✓ LEI 14.133/2021: SIM VIGENCIA: 12 MESES LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI/BA VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO: 0046/2025 OBJETO: MEDICAMENTOS VALIDA.PROP.: 120 DIAS ✓ ENTREGA: 10 DIAS ✓ PAGAMENTO: 30 DIAS ✓ PRazo DA Doc.: ORIGINALS, SE SOLICITADO, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS; 7.2.1. READEQUADA C/A.DIGITAL, CONFORME ANEXO II + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; SISTEMA: https://licitacoes-e2.bb.com.br/	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		ABERTO	
Págs	H P F	Págs	Obs. H P F
12.14.2. CONTRATO SOCIAL	X	8.2.11.1 A) AFE COMUM LABORATORIO	X X
12.14.4. 41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	8.2.11.1 A) AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X X
12.14.2. CNH - DOS SÓCIOS	X	TR 1.5 VALOR ESTIMADO: R\$ 546.410,00	X
X CNPJ. Cod: 6	X	7.3.1. b) AMOSTRAS (PRAZO 2 DIAS ÚTEIS) ✓	PODERÁ
12.15.3. FGTS	X	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
12.15.1. INSS	X	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
12.15.1. CERT. FEDERAL	X	7.1.2. b) c) INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR
12.15.2. CERT. ESTADUAL	X	PROCEDENCIA E ORIGEM	
DIVIDA ATIVA ESTADUAL		DIGITAR CONFORME ANEXO	
12.15.2. CERT. MUNICIPAL	X	8.2.11.1 B) REGISTRO DE MEDICAMENTO ✓	X X
CERTIDÃO IPTU		REGISTRO MATERIAL	
CIM		8.2.11.1 B) RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO X
INSCRIÇÃO ESTADUAL		8.2.11.1 B) Notificação Simplificada ou Certificado de Dispensa	X
12.15.4. MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	PROTOCOLO ()	
MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		Nº DO ITEM NO CBPF	
BALANÇO		TR Nº DO RG/MS NA PROPOSTA ✓	13 DÍGITOS
CERT. CONTADOR CRC		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
12.16.1. CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
CARTÓRIOS PROTESTO		TR 4.1.1 VALIDADE DOS PRODUTOS: ✓	18 MESES
CERTIDÃO DO FORO		PROPOSTA VIA 1	X
12.17.2. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
LIC. FUNC. - MATERIAL		BULA	
8.2.11.1 A) AFE COMUM - ANVISA	X	9.16. COMPOSIÇÃO DE PREÇOS UNITÁRIOS + NF'S ✓	PODERÁ
8.2.11.1 A) AFE COMUM - DOU	X	TR 1.4. CÓDIGO	PROPOSTA
8.2.11.1 A) AFE ESPECIAL - ANVISA	X	ANEXO II - PÁG 42 INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA
8.2.11.1 A) AFE ESPECIAL - DOU	X	7.2.4. (PÁG 8) INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA
AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI/BA	X
AFE CORRELATOS - DOU		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: 7.1.2. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) Valor unitário e total do item; b) Marca (e Modelo quando for o solicitado no ANEXO II do Edital); c) Fabricante (no caso de medicamentos); d) Quantidade cotada. 7.1.4. O licitante informará no campo destinado à descrição o/observações do sistema eletrônico, a MARCA, MODELO (se solicitado no ANEXO II do Edital) e a descrição completa do item, sendo aceito para esta última, a inserção da expressão "especificações conforme edital". 7.1.8. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a licitante.	
12.17.2. ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: VI. Critério de Julgamento: Menor Preço / LOTE; 9.2. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR TOTAL DO LOTE, em algarismo, COM 2 (DUAS) CASAS DECIMAIS; 9.4. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo); 9.16. Ao final da fase de lances, caso a empresa arrematante tenha registrado lance inferior a 70%	
SIMPLIFICADA - JUCEPE		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: A proposta escrita, reformulada (em caso de lances eventualmente ofertados durante a disputa de preços), deve ser apresentada na forma do ANEXO II (modelo de proposta de preços) deste Edital, em estrita observância às especificações contidas neste edital, assinada a última folha e rubricada nas demais pelo seu titular ou representante legal da licitante. 9.18. Caso a referida composição de preço seja requerida pelo(a) Pregoeiro(a), a empresa arrematante do item/ote deverá apresentar a planilha no prazo máximo de 01 (um) dia útil após a solicitação. 10.17. O(a) Pregoeiro(a) solicitará ao licitante melhor classificado que no prazo de até 02 (duas) horas, envie a proposta adequada.	
SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		DECLARAÇÕES	
CONSELHO DE FARMÁCIA		Págs	H P F
CERTIDÃO FARMÁCIA		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
DOC. FARMACÉUTICO		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
CRC NA PREFEITURA CADFOR		DEC. DE REQ. DE HAB.	
CERTIDÃO DO ICMS SICAF		DADOS DO REPRESENTANTE	
12.17.1. ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	CARTA CREDENCIAMENTO	
12.17.1. ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	7.2.4. / 12.10. / 12.15.5. / 13.1. DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III/IV X
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		7.3.1. d) DADOS PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO D	ANEXO VIII X
RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			
CERTIDÃO DO CEIS			
CERTIDÃO DO CNJ			
CERTIDÃO DO TCU			
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL			
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL			
CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO			
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO			
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			
BOMBEIROS			
IDONEIDADE FINANCEIRA			
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			
X PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		
ENVELOPE HAB.	X		
RECEB. NOME: <i>Adilson</i>		EM: 09-05 7-249	

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Seg, 12/05/2025 08:33

Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 158307 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 15097 - PREFEITURA M. DE CAMAÇARI

Usuário: ADEILSON.M

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
15097	PREFEITUR A M. DE CAMAÇARI	158307	1	1	692	AMIODARON A 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5315	3,8995	0,6320	22 65
15097	PREFEITUR A M. DE CAMAÇARI	158307	5	1	7226	SALBUTAMOL 0,5MG/ML CX/100 AMP.1 ML (G)	HIPOLABOR-MG	1134301340028	1,00	23,5636	18,7731	4,7905	23 56