



DROGA FONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	8.812
CÓD. CLIENTE:	22762
PORTAL :	BNC
ID:	.

MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS / SANTA HELENA DE GOIÁS

Pregão Eletrônico:	003/2025
Data e Hora de Abertura	13/05/2025 08:30:00

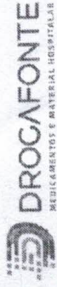
PERDEMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 726.736,70	REF#:	R\$ 0,00
QUANT. ITENS DISP.:	59	QUANT. ITENS GANHOS.:	0

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

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



DROCAFONTE
FARMACIA E ATENDIMENTO HOSPITALAR

CNPJ: 08.778.201/0001-26

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 8812

DADOS DO CLIENTE

CNPJ: 02056711000103

Endereço: SANTA HELENA DE
GOIÁS - GO

Data cadastro: 30/04/2025 09:50:39

Analista: igor.gabriel

Nome: MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS (22762)

Representante: EUGENIO NETO-GO (2803)

DADOS DA LICITAÇÃO

N.º do Edital: 003/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 13/05/2025 08:30:00	Processo Licitatório:	Portal: BNC		
Prazo de Entrega: 10 DIAS ÚTEIS	Prazo de Pagamento: 15 DIAS ÚTEIS	Validade: 90 DIAS		Vigência: 12 MESES
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA		Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:		Dist. Ida/Volta: 416 KM		Pop. IBGE: 38962

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 09:53:50	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 12 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 ENTRADA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

Ciente.: 22762-MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 370/2025

Folha: 158349/0001
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Geo
Item 2 cabas
Intervalo de R\$ 0,01

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
3	1.025,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	5,9815	6.131,04
4	200,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML SOL. INJ. APRES. CX/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	16,3132	3.262,64
5	25.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,3081	7.702,50
12	500,00	AMP	AMINOFILINA 240 MG APRES. CX/100 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500240024	FARMACE-CE(CE)	3,6252	1.812,60
13	1.300,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,5315	5.890,95
16	2.000,00	AMP	ATROPINA 0,25% APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE(CE)	1,0875	2.175,00
22	12.000,00	AMP	BROMOPRIDA 10MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)	1,8126	21.751,20
24	3.500,00	F/A	CEFEPIMA 1G APRES. CX/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	13,6799	47.879,66
27	10.000,00	AMP	CETOPROFENO 50MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,8126	18.126,00
28	400,00	AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML APRES. CX/25 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S(SP)	25,3762	10.150,48
29	6.000,00	AMP	CIMETIDINA 300 MG APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG)	1,5769	9.461,40
33	600,00	AMP	CLINDAMICINA 600 MG/4ML APRES. CX/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301030045	HIPOLABOR-M(MG)	4,1689	2.501,34
40	120,00	AMP	LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/ VASO APRES. CX/V FR 20ML Registro no M.S.: 1029801600026	CRISTALIA-S(SP)	43,5020	5.220,24
41	200,00	FR	LIDOCAINA 2% C/V APRES. CX/25 FR 20ML Registro no M.S.: 1038700390092	HYPOFARMA-M(MG)	7,7941	1.558,82

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 22762-MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 370/2025

Folha: 158349/0002
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
42	2.000,00 F/A	LIDOCAINA 2% S/V. APRES. CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG) 3,90 5,8003	11.600,60
45	2.000,00 AMP	TIAMINA 100MG APRES. CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134302180024	HIPOLABOR-M(MG) 6,10 9,0629	18.125,80
46	500,00 AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML APRES. CX/10 AMP 5ML Registro no M.S.: 1029802260180	CRISTALIA-S(SP) 2,81 4,1689	2.084,45
51	30.000,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE) 0,94 1,3957	41.871,00
54	10.000,00 AMP	DICLOF.SODIO 75 MG/ML APRES. CX/100 AMP 3 ML (I) (S) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE) 0,73 1,0875	10.875,00
57	60.000,00 AMP	DIPIRONA 1GR APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE) 0,61 0,9063	54.378,00
59	200,00 AMP	DOBUTAMINA 12,5 MG APRES. CX/10 AMP 20ML (G) Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG) 6,12 7,6128	1.522,56
60	4.000,00 UND	ENOXAPARINA 40MG APRES. CX/10 SERI PRONTO USO (I) Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SR) 4,74 21,9322	87.728,80
61	720,00 UND	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML APRES. CX/2 SER C/T (I) Registro no M.S.: 1029805080248	CRISTALIA-S(SP) 20,71 30,8139	22.186,01
62	3.500,00 AMP	ADRENALINA 1 MG/ML APRES.CX/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG) 0,8 1,2688	4.440,80
64	2.000,00 AMP	HIOSCINA 20 MG APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE) 1,16 1,7220	3.444,00
65	8.000,00 AMP	HIOSCINA+DIPIRONA APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE(CE) 1,99 2,3564	18.851,20
66	200,00 AMP	ETOMIDATO 2MG/ML APRES. CX/25 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S(SP) 0,91 14,5913	2.918,26
68	600,00 AMP	FENITOINA 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG) 2,68 3,9877	2.392,62

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 22762-MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 370/2025

Folha: 158349/0003
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
70	1.000,00 AMP	FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301510047	HIPOLABOR-M(MG)	3,5 4,5315	4.531,50
73	200,00 AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML APRES. CX/50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301960034	HIPOLABOR-M(MG)	5,48 8,1566	1.631,32
74	5.000,00 AMP	FUROSEMIDA 20 MG/ML APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,61 0,9063	4.531,50
75	1.200,00 AMP	GENTAMICINA 80 MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1018600340031	SANTISA-SP(SP)	0,98 1,4501	1.740,12
77	4.500,00 AMP	GLICOSE 50% APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,49 0,7250	3.262,50
78	600,00 AMP	GLUC. CALCIO 10 % APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	2,94 2,8820	1.729,20
80	5.000,00 AMP	HEPARINA SOD.5000UI SUB-CUT APRES. CX/5 AMP 0,25ML Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M(MG)	5,83 7,6128	38.064,00
87	2.000,00 BOL	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML BOL 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	7,31 10,8755	21.751,00
88	600,00 F/A	MEROPENEM 1G/ML PO APRES. CX/10 F/A (G) Registro no M.S.: 1004102070081	FRESENIUS(CE)	17,06 25,3762	15.225,72
91	8.000,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG APRES. CX/100 AMP 2ML (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	0,67 0,9969	7.975,20
92	1.000,00 BOL	METRONIDAZOL 0,5% INJ SF APRES. CX/60 BOL 100ML (G) Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	4,27 6,3440	6.344,00
95	600,00 AMP	MORFINA 0,2MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML Registro no M.S.: 1029800970148	CRISTALIA-S(SP)	6,99 9,0629	5.437,74
96	1.500,00 AMP	MORFINA 10MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	2,20 3,6252	5.437,80
97	5.000,00 AMP	MORFINA 1MG/ML SOL INJ APRES. CX/50 AMP 2 ML (S) Registro no M.S.: 1029800970131	CRISTALIA-S(SP)	6,09 9,0629	45.314,50

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS

Condições de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 22762-MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 370/2025

Folha: 158349/0004
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
99	200,00	AMP	NALOXONA 0,4MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	8,1566	1.631,32
102	200,00	AMP	NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML APRES. CX/5 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	28,6751	5.735,02
106	16.000,00	AMP	ONDANSETRONA 8MG APRES. CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	1,6313	26.100,80
107	1.500,00	F/A	OXACILINA SODICA 500MG APRES. CX/50 F/A Registro no M.S.: 1004101790031	FRESENIUS(CE)	6,0903	9.135,45
108	300,00	BOL	PARACETAMOL 10MG/ML SF APRES. CX/10 BOL 50ML Registro no M.S.: 1031101790037	HALEX ISTAR(GO)	19,9284	5.981,52
109	600,00	F/A	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G APRES. CX/10 F/A (I) Registro no M.S.: 1006302870010	BIOCHIMICO-(RJ)	30,7541	18.452,46
110	4.000,00	AMP	PROMETAZINA 50MG APRES. CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,3502	17.400,80
112	500,00	AMP	ROCURONIO 10MG/ML APRES. CX/10 AMP 5ML (G) (T) Registro no M.S.: 1935700070015	VOLPHARMA(RJ)	15,9870	7.993,50
123	400,00	AMP	SULFATO MAGNESIO 50 % APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200050092	SAMTEC(SP)	8,8817	3.552,68
124	2.000,00	AMP	TERBUTALINA SULF.0,5MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	1,9938	3.987,60
126	100,00	AMP	METOPROLOL 1MG/ML APRES. CX/5 AMP 5ML Registro no M.S.: 1031101720012	HALEX ISTAR(GO)	34,1689	3.416,89
128	14.400,00	AMP	TRAMADOL 100MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG)	1,7220	24.796,80
451	480,00	FR	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML FR 100ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	IMEC(PE)	13,2575	6.363,60
453	1.200,00	FR	BROME. IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES. CX/200 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	1,4501	1.740,12

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 22762-MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 370/2025

Folha: 158349/0005
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 13/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
466	3.000,00 CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES. CX/30 CPRS (I) Registro no M.S.: 1097403340150	BIOLAB / AC(SP)	0,6041	1.812,30
472	600,00 BIS	COLAGENASE C/CLOR. BIS 30G KOLLAGENASE Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	19,9384	11.963,04
473	600,00 BIS	COLAGENASE S/CLOR. BIS 30G KOLLAGENASE Registro no M.S.: 1029804310096	CRISTALIA-S(SP)	19,9384	11.963,04
475	800,00 FR	ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA FR 200ML Registro no M.S.: 0080451960191	NUTRIEX(GO)	9,0448	7.235,84

Total Geral: 758.281,84
(SETECENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaramos sob as penalidades da Lei, e para fins de participacao no processo licitatorio acima referenciado que:

- Proposta ATENDE AS ESPECIFICACOES e todas as exigencias constantes no Edital e seus anexos, sendo que nos precos propostos estao inclusos todos os tributos, taxas, fretes, embalagens, seguros e todas as demais despesas necessarias ao perfeito cumprimento da obrigacao objeto da contratacao em referencia;
- Que a apresentacao da presente proposta implica na plena aceitacao das condicoes estabelecidas no Edital e seus Anexos.
- Cumprimos plenamente todos os requisitos de habilitacao

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condicoes de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 22762-MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 370/2025

Folha: 158349/0006
Data: 13/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025
Abertura: 13/05/2025 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. -----Total
exigidos nesta contratacao.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condicoes de Pagamento : 15 DIAS UTEIS

DROGAFONTE LTDA

DATA DA LEITURA: 06/05/2025		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA DE GOIÁS/GO	
CODIGO: ID 8812		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: N° 370/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N° 003/2025	
ABERTURA: 13/05/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS E MATERIAIS	
HORA: 08:30		VALIDA.PROP.: 90 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO: 15 DIAS ÚTEIS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRazo DA Doc.: READEQUADA CONFORME ANEXO IV + HAB + REG, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: https://bnccompras.com/Home/Login	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
8.23.	CONTRATO SOCIAL	X	
8.28.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
8.23.	CNH - DOS SÓCIOS	X	
8.29.	CNPJ, Cod: 6	X	
8.31.	FGTS	X	
8.30.	INSS	X	
8.30.	CERT. FEDERAL	X	
8.34.	CERT. ESTADUAL	X	
8.35.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X	
8.33.	CERT. MUNICIPAL	X	
8.33.	CERTIDÃO IPTU	X	
8.33.	CIM	X	
8.33.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
8.32.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
8.42. 2023/2024	BALANÇO	X	
X	CERT. CONTADOR CRC	X	
8.41.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
	CARTÓRIOS DISTRIBUIÇÃO PATRIM		
	CARTÓRIOS PROTESTO		
	CERTIDÃO DO FORO		
8.48.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
8.48.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	
8.47.	AFE COMUM - ANVISA	X	
8.47.	AFE COMUM - DOU	X	
8.47.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
8.47.	AFE ESPECIAL - DOU	X	
8.47.	AFE CORRELATO - ANVISA	X	
8.47.	AFE CORRELATOS - DOU	X	
8.48.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
8.43. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
8.43. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	
	CONSELHO DE FARMÁCIA		
	CERTIDÃO FARMÁCIA		
	DOC. FARMACÉUTICO		
7.1.1.	CRC NA PREFEITURA		
	CADFOR		
	CERTIDÃO DO ICMS		
	SICAF		
8.50.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
8.50.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		
	RELACÃO DE APENADOS - TCE SP		
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP		
	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		
7.1.1. CONSULTA	Portal da Transparência do Município de Santa Helena de Goiás.		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA DE GOIÁS/GO	X	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
5.2.7.	Para medicamentos sólidos, de uso oral (comprimidos e cápsulas), não serão aceitas embalagens multidoses	PROPOSTA			
ANEXO IV	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
	AMOSTRAS				
	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
4.3. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO IV			
	PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
5.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO IV			
8.49.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
8.49.	REGISTRO MATERIAL	X	X		
8.49.1	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	X		
8.49.4.	COMPROVAÇÃO DE DISPENSA DO REGISTRO	X	X		
	PROTOCOLO ()				
	Nº DO ITEM NO CBPF				
5.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
TR	OBSERVAR MARCAS REFERÊNCIA	PROPOSTA			
	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
TR 5.1.8.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES			
	PROPOSTA VIA 1			X	
	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
5.4. / 7.18.	BULA	PODERÁ			
PREÂMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 7.209.087,40	X			
7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
7.14.	PARECER TÉCNICO	PODERÁ			
8.17.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA HELENA DE GOIÁS/GO			X	

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

5.1.O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1.valor unitário e total do item que está ofertando proposta, em moeda corrente nacional; 5.1.2.marca; 5.1.3.modelo/fabricante; 5.1.4.Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 5.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 5.4.No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, serem informadas no campo próprio as ESPECIFICAÇÕES e MARCAS dos produtos ofertados, conforme a ficha técnica descritiva do produto e anexar os prospectos (quando for solicitado) de todos os itens da proposta apresentada.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

6.5.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8.O intervalo de diferença entre os lances, tanto em relação aos lances intermediários, quanto em relação do lance que cobrir a melhor oferta será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item. 6.9.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 inexistente. 7.7. é índice de inexistência das propostas valores inferiores a 50% // INTERVALO MÍNIMO 0,01

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

4.11.O licitante vencedor deverá enviar os documentos complementares de habilitação no prazo de 2 (duas) horas, após a solicitação do(a) Pregoeiro(a). 6.29.4.O(A) Pregoeiro(a) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada (conforme modelo constante do Anexo IV), acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.1.Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação, no prazo mínimo de 2 (duas) horas.

Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	DECL. DE REQ. DE HAB.			
	DADOS DO REPRESENTANTE			
	CARTA CREDENCIAMENTO			
8.53.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X	
X	DADOS DA EMPRESA	X	X	

DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

7.6.Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.6.1.contiver vícios insanáveis; 7.6.2.não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3.apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4.não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5.apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

FONE: (64) 3641 - 8785; E-mail: licitacoes@santahelena.go.gov.br

RECEB. NOME: Amanda EM: 08/05/2025



EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO ELETRÔNICO	Nº 03/2025
TIPO	Menor preço
JULGAMENTO	Menor preço por item
PROCESSO	370/2025
INTERESSADO	Fundo Municipal de Saúde de Santa Helena de Goiás
OBJETO	Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares, para atender demanda do Complexo Hospitalar e demais unidades de saúde vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde do Santa Helena de Goiás, conforme condições e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.
VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 7.209.087,40 (sete milhões, duzentos e nove mil e oitenta e sete reais e quarenta centavos)
DATA RECEBIMENTO PROPOSTAS	Início de acolhimento de propostas dia 30/04/2025
TÉRMINO DO RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS	Propostas recebidas até às 08h29min do dia 13/05/2025
INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS	Início sessão de disputa de lances às 08h30min do dia 13/05/2025
PRAZO PARA MANIFESTAÇÃO DE RECURSOS	10 Minutos
NORMAS LEGAIS	Lei Federal nº 14.133/2021; Lei Complementar Federal nº 123/2006; Decreto Municipal nº 112/2018, Decreto Municipal nº 035/2025 e Decreto Municipal nº 199/2025, e demais normas regulamentadoras da matéria.
ENDEREÇOS ELETRÔNICOS	Site: http://www.santahelena.go.gov.br E-mail: licitacoes@santahelena.go.gov.br
LOCAL DE REALIZAÇÃO	Exclusivamente por meio eletrônico, sendo utilizada a Plataforma BOLSA NACIONAL DE COMPRAS, no seguinte endereço: https://bnccompras.com
MODO DE DISPUTA	Aberto

Obs.1: Na hipótese de não haver expediente na data acima referida, fica este PREGÃO, automaticamente transferido para o dia útil subsequente àquele, na mesma hora e local.

Obs. 2: O Pregão, na forma Eletrônica, será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão, Forma Eletrônica (licitações) da Bolsa Nacional de Compras. Os trabalhos serão conduzidos por servidor Prefeitura Municipal de Santa Helena de Goiás, denominado(a) Pregoeiro(a), nomeado(a) através do Decreto Municipal nº 240/2025, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para aplicativo "Licitações" constante da página eletrônica da Bolsa Nacional de Compras (www.bnccompras.com)

Obs. 3: Todos os atos referentes a Licitação, Edital, Erratas, Atas, Convocações, Julgamentos de Impugnação de Recursos, Homologação, Anulação ou Revogação, enfim, **TODOS** os atos, serão publicados no site oficial do Município, acima mencionado. O acompanhamento do andamento da Licitação em todas as fases é de responsabilidade do Licitante participante.



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Sex, 09/05/2025 14:13
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 158349 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 22762 - MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS

Usuário: AMANDA MARIA

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	4	0	5647	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301820021	1,00	16,3132	13,9680	2,3452	3 262,64
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	13	0	692	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5315	3,8995	0,6320	5 890,95
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	16	0	8125	ATROPINA 0,25% CX/100 1ML	FARMACE-CE	1108500170026	1,00	1,0875	0,9825	0,1050	2 175,00
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	28	0	5257	DEXTROCETAMINA 50MG/ML C/25 2ML (S)	CRISTALIA-SP	1029802130074	1,00	25,3762	18,5560	6,8202	10 150,48
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	29	0	376	CIMETIDINA 300 MG CX/100 AMP.2 ML	HYPOFARMA-MG	1038700250029	1,00	1,5769	1,2703	0,3066	9 461,40
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	40	0	970	LEVOBUPIVACAIN A 0,5% C/V 20ML NOVABUPI	CRISTALIA-SP	1029801600026	1,00	43,5020	39,1500	4,3520	5 220,24
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	41	0	1009	LIDOCAINA 2% C/V CX/25 FR.20ML HYPOCAINA	HYPOFARMA-MG	1038700390092	1,00	7,7941	6,5720	1,2221	1 558,82
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	46	0	16405	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML C/10	CRISTALIA-SP	1029802260180	1,00	4,1689	3,2640	0,9049	2 084,45
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	64	0	7494	HIOSCINA 20 MG 1ML C/100 (G)	FARMACE-CE	1108500430011	1,00	1,7220	1,5547	0,1673	3 444,00
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	68	0	5013	FENITOINA 50MG/ML C/100 AMP. 5 ML (G)	HIPOLABOR-MG	1134301710021	1,00	3,9877	3,9587	0,0290	2 392,62
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	78	0	131	GLUC. CALCIO 10 % C/200 AMP. 10ML	HALEX ISTAR	1031101620018	1,00	2,8820	2,2430	0,6390	1 729,20
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	95	0	304	MORFINA 0,2MG/ML C/50 AMP.1ML *(A1) DIMORF	CRISTALIA-SP	1029800970148	1,00	9,0629	7,0168	2,0461	5 437,74
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	97	0	907	MORFINA 1MG/ML CX/50 AMP 2 ML * (A1) DIMORF	CRISTALIA-SP	1029800970131	1,00	9,0629	7,4432	1,6197	45 314,50
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	107	0	11180	OXACILINA SOD.500MG CX/50 F/A OXACILIL	FRESENIUS	1004101790031	1,00	6,0903	4,7284	1,3619	9 135,45
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	108	0	16343	PARACETAMOL 10MG/ML SF 50ML C/10 BOLSA	HALEX ISTAR	1031101790037	1,00	19,9384	16,2370	3,7014	5 981,52
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	110	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3502	4,2059	0,1443	17 400,80
22762	MUNICIPIO DE SANTA	158349	451	0	6931	HIDROXIDO ALUMINIO	IMEC	NOTIFICADO	1,00	13,2575	1,0000	12,2575	6 363,60

Email – amanda.maria – Outlook													
	HELENA DE GOIÁS					60MG/ML 100ML							
22762	MUNICIPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS	158349	475	0	5907	ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA 200ML	NUTRIEX	0080451960191	1,00	9,0448	1,0000	8,0448	7 235,84

29