

**DROGAFONTE**

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	8.813
CÓD. CLIENTE:	24176
PORTAL :	BNC
ID:	

MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS /*********

Pregão Eletrônico:	012/2025
Data e Hora de Abertura	15/05/2025 08:30:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 206.937,40	REF#:	R\$ 37.355,60
QUANT. ITENS DISP.:	28	QUANT. ITENS GANHOS.:	4

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

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 8813

DADOS DO CLIENTE

Nome: MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS (24176)		CNPJ: 01005917000141	Endereço: BELA VISTA DE GOIAS - GO
Representante: EUGENIO NETO-GO (2803)		Data cadastro: 30/04/2025 10:01:31	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 012/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 15/05/2025 08:30:00	Portal: BNC			
Prazo de Entrega: 10 DIAS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Amplo	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:		Baixo Custo:	Judicial: Não
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 102 KM		Pop. IBGE: 31004	

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 17:16:50	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA. ATRASO MÉDIO DE 13 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 ENTRAGA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

158374

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 17106/2024

ITEM
3CASAS

Folha: 158374/0001
Data: 15/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 012/2025
Abertura: 15/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Intervalo mínimo R\$ 0,001

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr. Unit.	Total
1	55.000,00 CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE) 0,0508	2.794,00
4	12.000,00 CPR	AMIODARONA 200MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO) 0,5256	6.307,20
7	30.000,00 CAP	AMOXICILINA 500MG APRES CX/840 CAPS (G) Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD(PR) 0,3625	10.875,00
8	6.000,00 CPR	AZITROMICINA 500MG APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG) 1,2326	7.395,60
10	8.000,00 CPR	BIPERIDENO 2MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP) 0,3625	2.900,00
11	3.000,00 CPR	BUPROPIONA 150MG APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302520026	GEOLAB-GO(GO) 0,5438	1.631,40
12	180.000,00 CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG) 0,2356	42.408,00
13	10.000,00 CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG) 0,3263	3.263,00
14	200,00 FR	CEFALEXINA 250 MG SUSP. ORAL APRES FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1556200520019	ABL(GO) 16,3132	3.262,64
15	8.000,00 CPR	CEFALEXINA 500 MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1556200230071	ABL(GO) 1,0694	8.555,20
18	10.000,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE) 1,3957	13.957,00
20	115.000,00 CPR	DIPIRONA 500MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR) 0,1903	21.884,50
21	1.200,00 FR	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE) 1,6313	1.957,56
22	25.000,00 AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE) 0,9063	22.657,50

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO N° 17106/2024

Folha: 158374/0002

Data: 15/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 012/2025

Abertura: 15/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
23	14.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,2175	3.045,00
25	35.000,00 CAP	FLUOXETINA 20 MG APRES CX/500 CAPS (G) Registro no M.S.: 1134301690053	HIPOLABOR-M(MG)	0,1088	3.808,00
26	2.000,00 AMP	FUROSEMIDA 20MG APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,9063	1.812,60
27	20.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	0,0761	1.522,00
32	1.000,00 FR	IBUPROFENO 50MG/ML GTS APRES FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1542303070016	GEOLAB-GO(GO)	3,8064	3.806,40
33	50.000,00 CPR	IBUPROFENO 600MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	0,2279	11.395,00
41	8.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,2719	2.175,20
45	20.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0997	1.994,00
46	1.200,00 FR	PREDNISOLONA 3MG/ML APRES CX/50 FR 60 ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5253	7.830,36
47	15.000,00 CPR	PREDNISONA 20 MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,2719	4.078,50
48	40.000,00 CPR	PROMETAZINA 25 MG APRES CX/20 CPRS Registro no M.S.: 1029800420075	CRISTALIA-S(SP)	0,1813	7.252,00
49	1.600,00 AMP	PROMETAZINA 50MG APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,2506	6.800,96
51	50,00 POT	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX/24 POTES 400G Registro no M.S.: 1256800370027	PRATI DONAD(PR)	50,7523	2.537,00
53	15.000,00 CPR	TIAMINA 300MG APRES CX/600 CPRS			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Ciente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 17106/2024

Folha: 158374/0003
Data: 15/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 012/2025
Abertura: 15/05/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vls	Unit.	Total
		Registro no M.S.: 1256802230052	PRATI DONAD(PR)	0,3263		4.894,50

Total Geral: 212.960,10
(DUZENTOS E DOZE MIL, NOVECENTOS E SESSENTA REAIS E DEZ CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem 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.

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

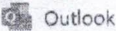
A fornecer o objeto no prazo e condicoes previstos no Edital, contados a partir do recebimento da respectiva nota de empenho.
Concordamos em manter a validade desta proposta por um periodo nao inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos, a contar da abertura da mesma.
Ate o recebimento da nota de empenho e/ou outro documento correspondente, esta proposta constituira um compromisso de nossa parte, observada as condicoes do Edital.

Declaro que nos precos propostos encontram-se incluidos todos os tributos, encargos sociais, frete e quaisquer outros onus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitacao.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condicoes que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissoes existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa a realizacao integral do seu objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Ter, 13/05/2025 08:31
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 158374 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 24176 - MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS

Usuário: WESLEY.GABRIEL

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158374	41	0	3857	METRONIDAZO L 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2719	0,2417	0,0302	2 175,20
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158374	49	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3502	4,2059	0,1443	6 960,32

Gabriel

DATA DA LEITURA: 08/05/2025		ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO	
CODIGO: ID 8813		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: N.º 17106/2024		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO n.º: 012/2025	
ABERTURA: 15/05/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 08:30		VALIDA.PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 Dias	
CASAS DEC.: 3 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.: 7.25 ADEQUADA CONFORME ANEXO VI+ HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA: 6 MESES		SISTEMA: www.bnc.org.br	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA: ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
9.11.3	CONTRATO SOCIAL	X	
9.11.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
9.11.3	CNH - DOS SÓCIOS	X	
9.13.1.1	CNPJ. Cod: 6	X	
9.13.1.3	FGTS	X	
9.13.1.2	INSS	X	
9.13.1.2	CERT. FEDERAL	X	
9.13.1.6	CERT. ESTADUAL	X	
9.13.1.7	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		
9.13.1.7	CERT. MUNICIPAL	X	
9.13.1.5	CERTIDÃO IPTU		
9.13.1.5	CIM	X	
9.13.1.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
9.13.1.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
9.14.2 2023/2024	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X	
X	BALANÇO	X	
9.14.1	CERT. CONTADOR CRC	X	
9.14.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
9.15.2	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		
9.15.2	CARTÓRIOS PROTESTO		
9.15.2	CERTIDÃO DO FORO		
9.15.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
9.15.3	LIC. FUNC. - MATERIAL		
9.15.3	AFE COMUM - ANVISA	X	
9.15.3	AFE COMUM - DOU	X	
9.15.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
9.15.3	AFE ESPECIAL - DOU	X	
9.15.2	AFE CORRELATO - ANVISA		
9.15.2	AFE CORRELATOS - DOU		
9.15.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	
CONSELHO DE FARMÁCIA			
CERTIDÃO FARMÁCIA			
DOC. FARMACÊUTICO			
CRC NA PREFEITURA CADFOR			
X	CERTIDÃO DO ICMS	X	
9.15.1	SICAF		
9.15.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
9.15.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
9.3 CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		
9.3 CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		
9.3 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU		
9.3 CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU		
9.3 CONSULTA	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		
9.3 CONSULTA	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		
9.3 CONSULTA	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
9.3 CONSULTA	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		
9.3 CONSULTA	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
9.3 CONSULTA	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		
9.3 CONSULTA	BOMBEIROS		
9.3 CONSULTA	IDONEIDADE FINANCEIRA		
9.3 CONSULTA	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	
9.3 CONSULTA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PREFEITURA DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO	X	
ENVELOPE HAB.			

Gabriel
08/05/2025
11:15



**Bela Vista
de Goiás**

PREFEITURA

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO n.º: 012/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 17106/2024**

DATA: 15/05/2025

HORÁRIO: 08:30 horas

LOCAL: Por meio da INTERNET através do site: Acesso ao BNC - www.bnc.org.br

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde juntamente com a Farmácia Básica Central do município de Bela Vista de Goiás.

Para consulta e conhecimento dos interessados, a cópia do Edital, permanecerá fixada no quadro de avisos e publicações da Prefeitura, situada na Rua R-6, nº 200, Setor São Geraldo, Bela Vista de Goiás, CEP: 75.240-000, Estado de Goiás. O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico: www.bnc.org.br, www.belavista.go.gov.br nos seguintes links: **Portal de Serviços:** <https://belavistadegoias.megasoftservicos.com.br/fornecedor/licitacoes>, **Portal do Cidadão:** https://acessoainformacao.belavista.go.gov.br/cidadao/informacao/licitacoes_mg, e **Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP)**: https://pncp.gov.br/app/editais?q=&status=recebendo_proposta&pagina=1 e os autos do processo administrativo permanecerão na sede da Prefeitura de Bela Vista de Goiás-GO. Informações adicionais podem ser obtidas junto ao Departamento de Licitação, Fone: (62) 3551-7003. E-mail: licitacao@belavista.go.gov.br.