



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |           |
|---------------|-----------|
| SEQ. Nº       | 8.842     |
| CÓD. CLIENTE: | 18799     |
| PORTAL :      | LICITANET |
| ID:           | .         |

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS  
BARRETO / FMS TOBIAS BARRETO - 280740**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 004/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 22/05/2025 09:00:00 |

**PERDEMOS**

|                |       |       |     |
|----------------|-------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ANDRÉ | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ISAAC |       |     |
| DISPUTADO POR  | ANDRÉ |       |     |

|                     |                  |                       |          |
|---------------------|------------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 3.702.575,80 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 3                | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 8842

DADOS DO CLIENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO (18799) CNPJ: 11388708000188 Endereço: TOBIAS BARRETO - SE  
 entante: M&G REPRESENTAÇÃO (25) Data cadastro: 02/05/2025 11:49:08 Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

Modalidade: Pregão Eletrônico Objeto: Medicamento Tipo: Lote Julgamento: Menor Preço  
 da Abertura: 22/05/2025 09:00:00 Portal: Licitanet Vigência: 12 MESES  
 e Entrega: 08 DIAS UTEIS Prazo de Pagamento: 10 DIAS UTEIS Validade: 60 DIAS Casas Decimais: 02 CASAS Documentação Antecipada:  
 Estimado: 0,00 Amostra: Poderá solicitar Baixo Custo: Judicial: Não  
 Proposta Eletrônica: Dist. Ida/Volta: 262 km Pop. IBGE: 52861

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

Valor Total de Protestos: 0,00  
 PAB Fixo: 0,00  
 Total: 0,00  
 Analista Financeiro: maria.eduarda

ação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 47 DIAS.

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

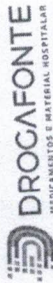
PROTOCOLOS

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

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:



CNPJ: 08.778.201/0001-26  
AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 8842

### DADOS DO CLIENTE

CNPJ: 11388708000188      Endereço: TOBIAS BARRETO - SE  
Data cadastro: 02/05/2025 11:49:08      Analista: igor.gabriel

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO (18799)  
Representante: M&G REPRESENTAÇÃO (25)

### DADOS DA LICITAÇÃO

Objeto: Medicamento      Tipo: Lote      Julgamento: Menor Preço

Portal: Licitanet

Modalidade: Pregão Eletrônico

Validade: 60 DIAS

N.º do Edital: 004/2025

Processo Licitatório:

D/Hora da Abertura: 22/05/2025 09:00:00

Prazo de Pagamento: 10 DIAS UTEIS

Prazo de Entrega: 08 DIAS UTEIS

Exclusivo ME/EPP:

Valor Estimado: 0,00

Amplo

Amostra: Poderá solicitar

Proposta Eletrônica:

Judicial: Não

Dist. Ida/Volta: 262 km

Pop. IBGE: 52861

Certificado de Boas Práticas:

Observação do Edital: RETIFICADO!

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: 02/05/2025 14:16:27      Analista Financeiro: maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 47 DIAS.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

### PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

FINANCEIRO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

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

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0001  
Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

intermedios RA 0,01

SE  
LOTE  
2 casas

amstria Federal  
72h.

|      |            | D i s c r i m i n a c a o |                                                                                                                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| Item | Quantidade | Apr.                      |                                                                                                                                                                      |                  |            |           |
| 1    | 1.000,00   | BG                        | DEXAMETASONA com 1 mg/g (0,1%), em creme dermatológico, em frasco de 10 g. apres. CX/100 BIS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801260020                                  | PRATI DONAD(PR)  | 2,4545     | 2.454,50  |
| 2    | 6.000,00   | COM                       | Albendazol com 400 mg, em comprimido mastigável, embalado em blister CX/100 CPR MASTIGAVEL (G)<br>Registro no M.S.: 1256800520029                                    | PRATI DONAD(PR)  | 0,6334     | 3.800,40  |
| 3    | 250.000,00 | CPR                       | Carbonato de Cálcio + Colecalciferol com 1250 mg (500 mg de cálcio + 200 UI), em comprimido, embalado em blister APRES. CX/60 CPR<br>Registro no M.S.: 1384100290057 | NATULAB(BA)      | 0,1800     | 45.000,00 |
| 4    | 400,00     | FR                        | Hipromelose com 3 mg/mL (0,3%), em solução oftálmica, em frasco de 10 mL, e<br>Registro no M.S.: 80193050006                                                         | OFTALMOPHAR(SP)  | 22,4000    | 8.960,00  |
| 5    | 2.000,00   | FR                        | Budesonida com 64 mcg, em suspensão para inalação nasal, em frasco de 120 doses, -(G)<br>Registro no M.S.: 1023511800023                                             | EMS(SP)          | 21,7500    | 43.500,00 |
| 6    | 40.000,00  | COM                       | Carvedilol com 12,5 mg, em comprimido, embalado em blister APRES. CX/30 COMP -(G)<br>Registro no M.S.: 1023510730188                                                 | EMS(SP)          | 0,1100     | 4.400,00  |
| 7    | 50.000,00  | COM                       | Carvedilol com 25 mg, em comprimido, embalado em bliste APRES. CX/ C/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1023510730250                                                   | EMS(SP)          | 0,1800     | 9.000,00  |
| 8    | 30.000,00  | COM                       | Ciprofloxacino com 500 mg, em comprimido, embalado em blister APRES C/300 CPRS GE)<br>Registro no M.S.: 1256801500099                                                | PRATI DONAD(PR)  | 0,3273     | 9.819,00  |
| 9    | 70.000,00  | CPR                       | Cloridrato de Metformina com 500 mg, em comprimido revestido, embalado em blister APRES. CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510051                          | PRATI DONAD(PR)  | 0,2000     | 14.000,00 |
| 10   | 300.000,00 | COM                       | Cloridrato de Metformina com 850 mg, em comprimido revestido, embalado em blister APRES. CX/ C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1542302700091                            | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1909     | 57.270,00 |
| 11   | 8.000,00   | CPR                       | Digoxina com 0,25 mg, em comprimido, embalado em blister C/30 CPRS (GEN<br>Registro no M.S.: 1037004580030                                                           | TEUTO-GO(GO)     | 0,2200     | 1.760,00  |
| 12   | 2.000,00   | COM                       | Dinitrato de Isossorbida com 5 mg, em comprimido sublingual, embalado em bliste APRES. CX/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1356900150041                                 | EMS/SIGMA P(SP)  | 0,6200     | 1.240,00  |
| 13   | 6.000,00   | FR                        | Dipirona com 500 mg/mL, solução oral, em frasco de 20 mL                                                                                                             |                  |            |           |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0002

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                      | Marca/Fabricante                               | Vlr.    | Unit. | Total     |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|-------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: 1108500300078                                                                                                    | FARMACE-CE(CE)                                 | 3,2900  |       | 19.740,00 |
| 14   | 200,00     | UND  | Dipropionato de Beclometasona com 50 mcg/dose, solução para inalação oral, frasco de 200 doses,<br>Registro no M.S.: 1010701880018 | GLAXOSMITHK(RJ)                                | 99,0500 |       | 19.810,00 |
| 15   | 50.000,00  | COM  | Espironolactona com 25 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542302660049                                   | APRES CX/30 CPRS (G)<br>GEOLAB-GO(GO)          | 0,3273  |       | 16.365,00 |
| 16   | 1.000,00   | BIS  | Estriol creme vaginal com 1 mg/g, em bisnaga de 50 g,<br>Registro no M.S.: 1134302040011                                           | HIPOLABOR-M(MG)                                | 14,5455 |       | 14.545,50 |
| 17   | 1.000,00   | UN   | Estrogênios Conjugados com 0,3 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1211000150170                           | WYETH(SP)                                      | 1,3000  |       | 1.300,00  |
| 18   | 30.000,00  | CAP  | Fluconazol com 150 mg, em cápsula, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1057100840107                                          | APRES.CX/C/100 CAPS<br>BELFAR(MG)              | 0,6273  |       | 18.819,00 |
| 19   | 70.000,00  | COM  | Furosemda com 40 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1256801950027                                         | APRES CX/500 CPR - GENERICO<br>PRATI DONAD(PR) | 0,0763  |       | 5.341,00  |
| 20   | 180.000,00 | COM  | Glibenclamida com 5 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542300430038                                      | APRES.CX/C/450 CPRS -<br>GEOLAB-GO(GO)         | 0,0600  |       | 10.800,00 |
| 21   | 3.000,00   | COM  | Ivermectina com 6 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1023505770045                                        | APRES. CX/4 CPR<br>EMS(SP)                     | 0,7700  |       | 2.310,00  |
| 22   | 30.000,00  | COM  | Levotiroxina Sódica com 25 mcg, em comprimido, embalado em bliste<br>Registro no M.S.: 1008902020618                               | APRES.CX/ C/50 CPR<br>MERCK(RJ)                | 0,4000  |       | 12.000,00 |
| 23   | 30.000,00  | COM  | Levotiroxina Sódica com 50 mcg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1008902020642                              | CX/50 CPR (I)<br>MERCK(RJ)                     | 0,4000  |       | 12.000,00 |
| 24   | 20.000,00  | CPR  | Levotiroxina Sódica com 100 mcg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1008902020707                             | APRES. CX/50 CPR(I)<br>MERCK(RJ)               | 0,4000  |       | 8.000,00  |
| 25   | 30.000,00  | COM  | Loratadina com 10 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542303360073                                        | APRES C/500 CPRS - G<br>GEOLAB-GO(GO)          | 0,1000  |       | 3.000,00  |
| 26   | 40.000,00  | CPR  | Maleato de Dexclorfeniramina com 2 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542300120020                       | APRES. CXC/500 CPRS -<br>GEOLAB-GO(GO)         | 0,0600  |       | 2.400,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0003

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025

Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                                        | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | Total     |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-----------|
| 27   | 40.000,00  | COM  | Maleato de Enalapril com 5 mg, em comprimido, embalado em blister APRES. CX. C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1048100980244                        | CIMED(MG)        | 0,0500  |       | 2.000,00  |
| 28   | 100.000,00 | COM  | Metildopa com 250 mg, em comprimido, embalado em blister C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090025                                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,5455  |       | 54.550,00 |
| 29   | 60.000,00  | COM  | Metronidazol com 400 mg, em comprimido, embalado em blister APRES C/20 CPR -<br>Registro no M.S.: 1677301810054                                      | LEGRAND(SP)      | 0,4700  |       | 28.200,00 |
| 30   | 10.000,00  | COM  | Nifedipino com 10 mg, em comprimido, embalado em blister APRES. CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1558401690023                                         | BRAINFARMA/(GO)  | 0,1247  |       | 1.247,00  |
| 31   | 10.000,00  | CAP  | Nitrofurantoina com 100 mg, em cápsula, embalado em blister APRES.CX/28 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1037005790012                                  | TEUTO-GO(GO)     | 0,4100  |       | 4.100,00  |
| 32   | 50.000,00  | COM  | Prednisona com 5 mg, em comprimido, embalado em blister APRES.CX/ C/500 COMP. - (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043                               | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0909  |       | 4.545,00  |
| 33   | 80.000,00  | COM  | Prednisona com 20 mg, em comprimido, embalado em blister APRES.CXC/500 COMP. GEN<br>Registro no M.S.: 1134302130086                                  | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,2727  |       | 21.816,00 |
| 34   | 25.000,00  | COM  | Sinvastatina com 10 mg, em comprimido, embalado em blister APRES. CX C/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1004704720076                                 | SANDOZ(SP)       | 0,2200  |       | 5.500,00  |
| 35   | 60.000,00  | CPR  | Sinvastatina com 40 mg, em comprimido, embalado em blister APRES.CX/ C/600 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101690418                                | CIMED(MG)        | 0,1700  |       | 10.200,00 |
| 36   | 50.000,00  | COM  | Succinato de Metoprolol com 50 mg, em comprimido de liberação prolongada, embalado em blister APRES.<br>CX.30 CPR<br>Registro no M.S.: 1097403340150 | BIOLAB / AC(SP)  | 0,6060  |       | 30.300,00 |
| 37   | 2.000,00   | BIS  | Sulfadiazina de Prata com 10 mg/g(1%), em creme, bisnaga de 50 g,<br>Registro no M.S.: 1049713450035                                                 | UNIAO QUIMI(SP)  | 12,5000 |       | 25.000,00 |
| 38   | 20.000,00  | COM  | Sulfametoxazol + Trimetoprima (400 mg + 80 mg), em comprimido, embalada em blister APRES.CX/C/ 240<br>(G)<br>Registro no M.S.: 1256802090153         | PRATI DONAD(PR)  | 0,2909  |       | 5.818,00  |
| 39   | 5.000,00   | FR   | Sulfato Ferroso com 25 mg/mL, em solução oral, em frasco de 30 mL APRES.CX/C/ 100<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                    | AIRELA(SC)       | 1,4545  |       | 7.272,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0004

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025

Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                                                                        | Marca/Fabricante                     | Vlr. Unit. | Total      |
|------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 40   | 500,00     | CAP  | Extrato medicinal, principio ativo Alcachofra, concentração 300mg, em cápsula.<br>Registro no M.S.: 1384100560070                                                                    | NATULAB(BA)                          | 1,6000     | 800,00     |
| 41   | 40.000,00  | COM  | Folinato de cálcio (ácido folínico) 15mg, comprimido. embalado em blister - APRES. CX. C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1134300720031                                                  | HIPOLABOR-M(MG)                      | 3,6364     | 145.456,00 |
| 42   | 20.000,00  | UN   | Levofloxacino 250mg. Comprimido. embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1565100300016                                                                                              | ZYDUS/NIKKH(SP)                      | 6,1600     | 123.200,00 |
| 43   | 1.000,00   | BG   | Neomicina + bacitracina creme. 10g APRES. CX/ C/200BIS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801280064                                                                                        | PRATI DONAD(PR)                      | 3,4545     | 3.454,50   |
| 44   | 40.000,00  | COM  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL Comprimido. Embalado em blister CX/63 CPR - (BLISTER 21)<br>Registro no M.S.: 1097400610041                                                         | BIOLAB SANU(SP)                      | 0,1595     | 6.380,00   |
| 45   | 2.000,00   | FR   | Cefalexina com 50 mg/mL, em pó para suspensão oral, em frasco para preparar 100 mL, (G)<br>Registro no M.S.: 1556200520019                                                           | ABL(GO)                              | 16,3636    | 32.727,20  |
| 46   | 250.000,00 | CPR  | Sulfato Ferroso com 40 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: RDC 576                                                                                           | APRES. CX/1000CPRS<br>NUNESFARMA(PR) | 0,0700     | 17.500,00  |
| 47   | 600,00     | FR   | Escopolamina, bupropirometo 10mg/mL. Solução oral. Frasco 20mL. 10mg/mL, caixa com 200 frascos<br>gotejadores com 20mL de solução de uso oral (G)<br>Registro no M.S.: 1134301810024 | HIPOLABOR-M(MG)                      | 8,7000     | 5.220,00   |
| 48   | 1.000,00   | FR   | Simeticona 75mg/mL emulsão oral em frasco, conta gotas de 15mL<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                                                                       | APRES. CX/200 FR<br>CIMED(MG)        | 2,3600     | 2.360,00   |
| 49   | 40.000,00  | CPR  | DEXAMETASONA 4MG Comprimido. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1023507020434                                                                                                  | APRES. CX/10 CPRS (G)<br>EMS(SP)     | 0,2400     | 9.600,00   |
| 50   | 100.000,00 | CPR  | Tioridazina, cloridrato 50mg comprimido. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1049712300031                                                                                      | APRES. CX/20 CPRS<br>UNIAO QUIMI(DF) | 1,0900     | 109.000,00 |
| 51   | 30.000,00  | CPR  | Topiramato 50 mg comprimido revestido. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1023507530246                                                                                        | APRES. CX/60 CPRS (G)<br>EMS(SP)     | 0,2900     | 8.700,00   |
| 52   | 60,00      | FR   | Maleato de Timolol com 2,5 mg/mL (0,25%), em solução oftálmica, em frasco de 5 mL<br>Registro no M.S.: 1057306150025                                                                 | ACHÉ(SP)                             | 17,1200    | 1.027,00   |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0005

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025

Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade Apr. | Discriminação                                                                                                                      | Marca/Fabricante                          | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|-----------|
| 53   | 150.000,00 CPR  | Pregabalina 75mg comprimido. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542303550034                                                | APRES. CX/30 CPRS (G)<br>GEOLAB-GO(GO)    | 0,3273     | 49.095,00 |
| 54   | 500,00 FR       | Dipropionato de Beclometasona com 200 mcg/dose, solução para inalação oral, frasco de 200 doses<br>Registro no M.S.: 1005801110072 | CHIESI FARM(SP)                           | 104,2300   | 52.115,00 |
| 55   | 4.000,00 CPR    | Cloridrato de Amiodarona com 200 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542300020042                         | APRES. CX/500 CPRS<br>GEOLAB-GO(GO)       | 0,5273     | 2.109,20  |
| 56   | 80.000,00 CPR   | Anlodipino com 10 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1438101610058                                        | APRES. CX/30 CPRS (G)<br>CIMED(MG)        | 0,0900     | 7.200,00  |
| 57   | 10.000,00 CPR   | Aciclovir com 200 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1438101810057                                        | APRES. CX/30 CPRS (G)<br>CIMED(MG)        | 0,2300     | 2.300,00  |
| 58   | 1.000,00 BIS    | Acetato de Hidrocortisona com 10 mg/g (1%), em creme, em bisnaga de 20 g<br>Registro no M.S.: 1049700200049                        | APRES. CX/50 BIS (I)<br>UNIAO QUIMI (DF)  | 9,5500     | 9.550,00  |
| 59   | 100,00 FR       | Bromidrato de fenoterol, com 0,25 mg/mL, em solução para inalação, em frasco de 20 mL<br>Registro no M.S.: 1053501500010           | GLOBO S/A(SP)                             | 14,6500    | 1.465,00  |
| 60   | 500,00 BIS      | Ácido Salicílico com 50 mg/g (5%), em pomada, em bisnaga de 30 g<br>Registro no M.S.: RDC 576                                      | SOBRAL-PI(PI)                             | 17,2000    | 8.600,00  |
| 61   | 100.000,00 CAP  | Amoxicilina com 500 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1256801470068                                      | APRES. CX/840 CAPS<br>PRATI DONAD(PR)     | 0,3636     | 36.360,00 |
| 62   | 100.000,00 CPR  | Anlodipino com 5 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1542302430043                                         | APRES. CX/500 CPRS<br>GEOLAB-GO(GO)       | 0,0364     | 3.640,00  |
| 63   | 80.000,00 CPR   | Atenolol com 50 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1256801460070                                          | APRES. CX/600 CPRS (G)<br>PRATI DONAD(PR) | 0,0727     | 5.816,00  |
| 64   | 20.000,00 CPR   | Atenolol com 100 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1677304350208                                         | APRES. CX/30 CPRS<br>LEGRAND(SP)          | 0,2300     | 4.600,00  |
| 65   | 50.000,00 CPR   | Atorvastatina Cálcica com 40 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1438102740230                             | APRES. CX/30 CPRS (G)<br>CIMED(MG)        | 0,5500     | 27.500,00 |
| 66   | 30.000,00 CAP   | Azitromicina com 500 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1438102050064                                     | APRES. CX/450 CAPS (G)<br>CIMED(MG)       | 1,1800     | 35.400,00 |

Validade da Proposta ... 60 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0006

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025

Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                                            | Marca/Fabricante                          | Vlr. Unit. | Total      |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|------------|
| 67   | 1.000,00   | FR   | Benzoilmetronidazol com 40 mg/mL, em suspensão oral, em frascos de 100 mL<br>Registro no M.S.: 1057101250028                                             | BELFAR (MG)                               | 12,6900    | 12.690,00  |
| 68   | 60.000,00  | CPR  | Bissulfato de clopidogrel 75mg. Apresentação comprimido. embalado em blister<br>(G)<br>Registro no M.S.: 1235202070078                                   | RANBAXY FAR (RJ)                          | 0,6900     | 41.400,00  |
| 69   | 250.000,00 | CPR  | Carbonato de Cálcio 500mg em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1179500040024                                                          | NUNESFARMA- (PR)                          | 0,6900     | 172.500,00 |
| 70   | 100.000,00 | CPR  | Captopril com 25 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1438102350051                                                               | APRES. CX/500 CPRS (G)<br>CIMED (MG)      | 0,0367     | 3.670,00   |
| 71   | 40.000,00  | CPR  | Ciprofibrato 100mg. Apresentação comprimido. embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1097402570020                                                      | APRES. CX/30 CPRS (G)<br>BIOLAB SANU (SP) | 0,9400     | 37.600,00  |
| 72   | 5.000,00   | CPR  | Claritromicina com 500 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1023504820154                                                         | APRES. CX/10 CPRS (G)<br>EMS (SP)         | 3,0000     | 15.000,00  |
| 73   | 1.000,00   | FR   | Cloridrato de Metoclopramida 4 mg/mL, em solução oral, em frasco de 10 mL<br>Registro no M.S.: 1449300670048                                             | APRES. CX/200 FR<br>AIRELA (SC)           | 2,0909     | 2.090,90   |
| 74   | 200,00     | FR   | Estolato de Eritromicina com 50 mg/mL, em suspensão oral, frasco de 60 mL<br>Registro no M.S.: 1256800890391                                             | PRATI DONAD (PR)                          | 10,5600    | 2.112,00   |
| 75   | 1.000,00   | BIS  | Estrogênios Conjugados com 0,625 mg/g, em creme vaginal, em bisnaga de 25 g,<br>Registro no M.S.: 1211000150162                                          | WYETH (SP)                                | 49,0000    | 49.000,00  |
| 76   | 600,00     | FR   | Fosfato Sódico de Prednisolona com 3mg/mL, em solução oral, em frasco de 100 mL +copo ou seringa<br>dosadora de 10 ml<br>Registro no M.S.: 1134301840063 | APRES. CX/50 FR<br>HIPOLABOR-M (MG)       | 8,1600     | 4.896,00   |
| 77   | 50,00      | FR   | Gentamicina, sulfato 5mg/ml<br>Registro no M.S.: 1014700690021                                                                                           | ALLERGAN (SP)                             | 13,8000    | 690,00     |
| 78   | 4.000,00   | FR   | Hidróxido de Alumínio com 61,5 mg/mL, em suspensão oral, em frasco de 240 mL<br>Registro no M.S.: RDC 576                                                | EMS (SP)                                  | 12,2000    | 48.800,00  |
| 79   | 6.000,00   | FR   | Ibuprofeno com 50 mg/mL, em suspensão oral, em frasco de 30 mL<br>Registro no M.S.: 1542303070016                                                        | (G)<br>GEOLAB-GO (GO)                     | 3,8182     | 22.909,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DRUGAFONTE LTDA

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0007  
Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                        | Marca/Fabricante                     | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|-----------|
| 80   | 80,00      | FR   | Maleato de Timolol com 5mg/mL (0,5%), em solução oftálmica, em frasco de 5 mL<br>Registro no M.S.: 1037004930015                     | TEUTO-GO(GO)                         | 5,7700     | 461,60    |
| 81   | 600,00     | FR   | Nistatina com 100.000 UI/mL, em suspensão oral, em frasco de vidro âmbar contendo 50 mL<br>FR (G)<br>Registro no M.S.: 1256800260061 | APRES. CX/50<br>PRATI DONAD(PR)      | 8,0182     | 4.810,92  |
| 82   | 70,00      | BIS  | Nitrato de miconazol 2%(20mg) gel oral bisnaga 40g<br>Registro no M.S.: 1123634020014                                                | JANSSEN-CIL(SP)                      | 38,2000    | 2.674,00  |
| 83   | 10.000,00  | CPR  | NORETISTERONA 0,35MG Comprimido. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1097401010021                                              | APRES. CX/35 CPRS<br>BIOLAB SANU(SP) | 0,3300     | 3.300,00  |
| 84   | 4.000,00   | CPR  | PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG.Comprimido. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: RDC 576                                          | APRES. CX/30 CPRS<br>ADV(SP)         | 0,2200     | 880,00    |
| 85   | 4.000,00   | FR   | Sulfametoxazol +Trimetoprima (40mg/mL + 8 mg/mL), em suspensão oral, em frasco de 100 mL<br>Registro no M.S.: 1677302530111          | LEGRAND(SP)                          | 5,3000     | 21.200,00 |
| 86   | 2.000,00   | FR   | Sulfato de Salbutamol com 100 mcg/dose, em aerossol oral, embalado em frasco de 200 doses (I)<br>Registro no M.S.: 1171700090054     | PHARMASCIEN(PE)                      | 19,9200    | 39.840,00 |

Total Geral: 1.745.882,62

(UM MILHAO, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SESENTA E DOIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia 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.

14.4. DECLARAÇÃO no corpo da proposta, de que o preço ofertado inclui todos os custos e despesas inerentes ao objeto licitado, tais como: manutenção, seguro, equipamentos, impostos e taxas e outro mais que possa influir direta ou indiretamente no

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158733/0008

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025

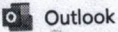
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 02- FARMACIA BASICA  
Objeto: MEDICAMENTO

| ---Item                                                                                                          | ----- Quantidade Apr. | ----- D i s c r i m i n a c a o ----- | ----- Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | -----Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------|------|-------|------------|
| custo do serviço. A falta de manifestação implicará em<br>declaração de que todas as despesas já estão inclusas; |                       |                                       |                        |      |       |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Seg, 19/05/2025 14:09  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

**Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 158733 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 18799 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO

Usuário: MILIANA.KELLY

| Cod Cliente | Razão Social                               | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                      | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|--------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|--------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158733       | 39   | 0       | 9198    | SULFATO FERROSO 125MG/M L 30ML | AIRELA       | NOTIFICADO    | 1,00      | 1,4545         | 1,0000        | 0,4545    | 7 272,50    |
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158733       | 41   | 0       | 9873    | ACIDO FOLINICO 15MG CX/500 CPR | HIPOLABOR-MG | 1134300720031 | 1,00      | 3,6364         | 3,3959        | 0,2405    | 145 456,00  |

Cliente.: 13799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158734/0001  
Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 03- MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL (MCE)  
Objeto: MEDICAMENTO

| Discriminação |                 | Marca/Fabricante                                                                                                                            | Vlr. Unit.                                     | Total      |
|---------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|
| Item          | Quantidade Apr. |                                                                                                                                             |                                                |            |
| 1             | 200.000,00 COM  | Cloridrato de Clorpromazina com 100 mg, em comprimido, embalado em blister- APRES. C/200 COMP.<br>Registro no M.S.: 1029802260245           | CRISTALIA-S (SP) 0,8500                        | 170.000,00 |
| 2             | 200.000,00 CAP  | Cloridrato de Fluoxetina com 20 mg, em comprimido, embalado em blister GEN CX/300 CPR<br>Registro no M.S.: 1256802830068                    | PRATI DONAD (PR) 0,0909                        | 18.180,00  |
| 3             | 8.000,00 AMP    | Decanoato de Haloperidol com 50 mg/mL, em solução injetável, em ampola de 1 mL APRES CX/3 AMP 1ML<br>(I)<br>Registro no M.S.: 1049711330016 | UNIAO QUIMI (DF) 7,8500                        | 62.800,00  |
| 4             | 180.000,00 COM  | Diazepam com 10 mg, em comprimido, embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1018600190119                                                   | APRES.CX/C/1000 COMP<br>SANTISA-SP (SP) 0,0691 | 12.438,00  |
| 5             | 500,00 AMP      | Diazepam com 5 mg/mL, em solução injetável, em ampola de 2 mL apres.cx/ C/ 100 AMP. 2 ML *(B1) (GEN)<br>Registro no M.S.: 1134301520018     | HIPOLABOR-M (MG) 1,0909                        | 545,45     |
| 6             | 50.000,00 COM   | FENITOINA 100MG APRES. CX/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029804530118                                                                        | CRISTALIA-S (SP) 0,3300                        | 16.500,00  |
| 7             | 200.000,00 CPR  | Fenobarbital com 100 mg, em comprimido, embalado em blister APRES.CX/ C/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029800160121                          | CRISTALIA-S (SP) 0,2182                        | 43.640,00  |
| 8             | 50.000,00 CPR   | Haloperidol com 1 mg, em comprimido, embalado em blister APRES.CX/ C/200 CPR.<br>Registro no M.S.: 1029800200229                            | CRISTALIA-S (SP) 0,2545                        | 12.725,00  |
| 9             | 100.000,00 COM  | Haloperidol com 5 mg, em comprimido, embalado em blister APRES.CX/C/200 CPR. *(C-1) (I)<br>Registro no M.S.: 1049714890039                  | UNIAO QUIMI (DF) 0,1500                        | 15.000,00  |
| 10            | 200.000,00 COM  | clonazepam 2mg, em comprimido, Embalado em blister APRES.CX/ C/480 CPR (S )<br>Registro no M.S.: 1542301750311                              | GEOLAB-GO (GO) 0,0691                          | 13.820,00  |
| 11            | 70.000,00 COM   | citalopram, olalato 20mg comprimido. Embalado em blister GEN APRES.CX/300 CPR<br>Registro no M.S.: 1256802720149                            | PRATI DONAD (PR) 0,1636                        | 11.452,00  |
| 12            | 1.000,00 AMP    | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML em solução injetável, em ampola de 1 mL CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301630034                    | HIPOLABOR-M (MG) 3,6364                        | 3.636,4    |
| 13            | 50.000,00 CAP   | TRAMADOL 50MG CÁPSULA APRES.CX/ C/500 CAPS. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301740034                                                          | HIPOLABOR-M (MG) 0,1818                        | 9.090,0    |
| 14            | 50.000,00 COM   | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG COMPRIMIDO Embalado em                                                                                        |                                                |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158734/0002  
Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 03- MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL (MCE)  
Objeto: MEDICAMENTO

| ---Item --- |            | Quantidade Apr. | D i s c r i m i n a c a o                                                                                                                  |            | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | -----Total |
|-------------|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|------------|
|             |            |                 | blister APRES.CX/10 CPR<br>Registro no M.S.: 1029802610221                                                                                 | Est. 4,75  | CRISTALIA-S(SP)  | 5,2364     | 261.820,00 |
| 15          | 1.000,00   | AMP             | CLORIDRATO DETRAMADOL, 50mg/ml, IM em solução injetável, em ampola de 1 mL, APRES.CX/C/100 AMP. 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301560036 |            | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6364     | 1.636,40   |
| 16          | 1.000,00   | FR              | CLORIDRATO DE TRAMADOL, 100gm/ml em gotas solução oral, em frascos de 100 mL,<br>Registro no M.S.: 1029802610025                           | Est. 23,98 | CRISTALIA(SP)    | 33,9800    | 33.980,00  |
| 17          | 2.000,00   | FR              | Carbamazepina com 20 mg/mL, em suspensão oral, em frasco de 100 mL, (G) apres.cx/c/ 50 fr<br>Registro no M.S.: 1134302030049               |            | HIPOLABOR-M(MG)  | 10,9091    | 21.818,20  |
| 18          | 40.000,00  | CAP             | SULFATO DE MORFINA 60MG, CAPSULA. Embalado em blister<br>Registro no M.S.: 1029800970296                                                   | Est. 4,08  | CRISTALIA(SP)    | 5,0000     | 200.000,00 |
| 19          | 100.000,00 | CPR             | Carbamazepina com 400 mg, em comprimido, embalado em blister apres C/200COMP.(i)<br>Registro no M.S.: 1029800440084                        | Est. 0,71  | CRISTALIA-S(SP)  | 0,8545     | 85.450,00  |
| 20          | 40.000,00  | COM             | SULFATO DE MORFINA 30MG, CAPSULA. Embalado em blister apres.cx/ C/50 COMP. (A-1)<br>Registro no M.S.: 1029800970431                        | Est. 3,29  | CRISTALIA-S(SP)  | 3,4400     | 137.600,00 |
| 21          | 300.000,00 | CPR             | Cloridrato de Amitriptilina com 25 mg, em comprimido APRES. CX. C/200 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1558400670029                           |            | BRAINFARMA/ (GO) | 0,0672     | 20.160,00  |
| 22          | 300.000,00 | COM             | CARBAMAZEPINA 200 MG comprimido - APRES. CX. C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134302080021                                              |            | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,2364     | 70.920,00  |
| 23          | 2.000,00   | FR              | Cloridrato de Clorpromazina com 40 mg/mL, em solução oral, em frasco de 20 ml, PRES.CX/C/10<br>Registro no M.S.: 1029802260131             | Est. 8,04  | CRISTALIA-S(SP)  | 11,1492    | 22.298,40  |
| 24          | 500,00     | AMP             | Cloridrato de Prometazina com 25 mg/mL, em solução injetável, em ampola de 2 mL APRES.CX/ C/100 AMP.2ML<br>Registro no M.S.: 1134302020061 |            | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,3636     | 2.181,80   |
| 25          | 3.000,00   | FR              | Fenobarbital com 40 mg/mL, em solução oral, em frasco de 20 mL, APRES.CX/C/10 (I)<br>Registro no M.S.: 1029800160030                       | Est. 6,58  | CRISTALIA-S(SP)  | 7,0000     | 21.000,00  |
| 26          | 100,00     | COM             | FLUMAZENIL 0,1MG/5ML APRES.CX/C/50 AMP *(C-1) (G)<br>Registro no M.S.: 1134301960034                                                       | Est. 7,73  | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,1818     | 818,18     |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158734/0003  
Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 03- MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL (MCE)  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                    | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 27   | 5.000,00   | AMP  | Haloperidol com 5 mg/mL, em solução injetável, em ampola de 1 mL,- APRES. CX. C/50 AMP. C/1ML<br>Registro no M.S.: 1049701910095 | UNIAO QUIMI (DF) | 2,2800     | 11.400,00 |
| 28   | 5.000,00   | FR   | Haloperidol com 2 mg/mL, em solução oral, em frasco de 20 mL, (G)<br>Registro no M.S.: 1049712080013                             | UNIAO QUIMI (DF) | 5,8000     | 29.000,00 |
| 29   | 40.000,00  | COM  | SULFATO DE MORFINA 10MG Comprimido. Embalado em bliste APRES.CX/C/50 COMP. *( A-1)<br>Registro no M.S.: 1029800970423            | CRISTALIA-S (SP) | 1,2700     | 50.800,00 |

Total Geral: 1.360.709,83  
(UM MILHAO, TREZENTOS E SESSENTA MIL, SETECENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS)

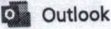
Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.  
Material de procedencia nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

14.4. DECLARAÇÃO no corpo da proposta, de que o preço ofertado inclui todos os custos e despesas inerentes ao objeto licitado, tais como: manutenção, seguro, equipamentos, impostos e taxas e outro mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do serviço. A falta de manifestação implicará em declaração de que todas as despesas já estão inclusas;

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Seg, 19/05/2025 13:57  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

**Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 158734 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 18799 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO

Usuário: MILIANA.KELLY

| Cod Cliente | Razão Social                               | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                 | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|--------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|-------------------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158734       | 8    | 0       | 2065    | HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)        | CRISTALIA-SP | 1029800200229 | 1,00      | 0,2545         | 0,2049        | 0,0496    | 12 725,00   |
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158734       | 23   | 0       | 1089    | CLORPROMAZIN A 4% GTS 20ML (C1) LONGACTIL | CRISTALIA-SP | 1029802260131 | 1,00      | 11,1492        | 8,3180        | 2,8312    | 22 298,40   |
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158734       | 24   | 0       | 12672   | PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL  | HIPOLABOR-MG | 1134302020061 | 1,00      | 4,3636         | 4,2059        | 0,1577    | 2 181,80    |

Cliete: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158735/0001  
Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Amostra Poderada  
72h

- SE  
LOTE  
2 casas

Tipo: LOTE 05- MEDICAMENTOS INJETÁVEIS (MI)  
Objeto: MEDICAMENTO

interacao R\$ 0,01

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                 | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 1    | 500,00     | AMP  | SULFATO DE ATROPINA em solucao injetavel, em ampola de 1 mL APRES.CX/ C/240 AMP -<br>Registro no M.S.: 1108500170026                                                          | FARMACE-CE (CE)  | 1,0909     | 545,45    |
| 2    | 500,00     | AMP  | EPINEFRINA 1MG/ML em solucao injetavel, em ampola de 1 mL APRES.CX/ C/100 AMP.1ML<br>Registro no M.S.: 1134300010016                                                          | HIPOLABOR-M (MG) | 1,2727     | 636,35    |
| 3    | 5.000,00   | AMP  | NORETISTERONA + ESTRADIOL 50+5 MG/ML em solucao injetavel, em ampola de 1 mL,<br>Registro no M.S.: 1156002240014                                                              | CIFARMA-GO (GO)  | 10,2916    | 51.458,00 |
| 4    | 2.000,00   | F/A  | Benzilpenicilina Benzatina com 600.000 UI, em pó para suspensao injetavel + diluente, em frasco-<br>ampola, APRES.CX/C/50 F/A<br>Registro no M.S.: 1037001000051              | TEUTO-GO (GO)    | 10,0128    | 20.025,60 |
| 5    | 500,00     | F/A  | Ceftriaxona com 1g, IM, em pó para solucao injetavel + diluente, em frasco-ampola APRES.CX/50 F/A -<br>Registro no M.S.: 1556200090057                                        | ABL (GO)         | 8,3016     | 4.150,80  |
| 6    | 2.000,00   | AMP  | Acetato de Betametasona + Fosfato Dissodico de Betametasona (3 mg/mL + 3 mg/mL), em suspensao<br>injetavel de 1 mL APRES.CX/25 AMP 1ML (T)<br>Registro no M.S.: 1049711730022 | UNIAO QUIMI (DF) | 10,0055    | 20.011,00 |
| 7    | 1.000,00   | AMP  | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERON A 150MG/ML em solucao injetavel, em ampola de 1 mL,<br>Registro no M.S.: 1049711890076                                                          | UNIAO QUIMI (DF) | 15,9507    | 15.950,70 |
| 8    | 500,00     | AMP  | Ampicilina 1g em solucao injetavel, em ampola de 1 mL, - APRES. CX/1F/A<br>Registro no M.S.: 1163700980067                                                                    | BLAU FARMAC (SP) | 6,7609     | 3.380,45  |
| 9    | 6.000,00   | F/A  | Benzilpenicilina Benzatina com 1.200.000 UI, em pó para suspensao injetavel + diluente,<br>em frasco-ampola, APRESE.CX/C/50 F/A<br>Registro no M.S.: 1037001000092            | TEUTO-GO (GO)    | 14,9642    | 89.785,2  |
| 10   | 200,00     | BOL  | ciprofloxacino com 2 mg, 100ml injetavel, conforme consta no registro do produto. APRES.CX/C/14<br>Registro no M.S.: 1038700420056                                            | HYPOFARMA-M (MG) | 8,9179     | 1.783,5   |
| 11   | 300,00     | AMP  | Fosfato dissodico de dexametasona, solucao injetavel, IM, 5mg/ml, frasco ampola com 2ml.<br>Registro no M.S.: 1108500320060                                                   | FARMACE-CE (CE)  | 28,9000    | 8.670,0   |
| 12   | 5.000,00   | FA   | INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML em suspensao injetavel<br>Registro no M.S.: 1176600040021                                                                                        | NOVONORDISK (SP) | 40,6644    | 203.322,  |
| 13   | 5.000,00   | AMP  | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML em solucao injetavel, 10ML (I) (T)<br>Registro no M.S.: 1376401140010                                                                        | ASPEN PHARM (ES) | 32,6265    | 163.132,  |

Validade da Proposta ... 60 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 18799-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: .

Folha: 158735/0002

Data: 22/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 004/2025  
Abertura: 22/05/2025 Hora: 09:00

Tipo: LOTE 05- MEDICAMENTOS INJETÁVEIS (MI)  
Objeto: MEDICAMENTO

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                | Marca/Fabricante                             | Vlr.   | Unit. | Total    |
|------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|-------|----------|
| 14   | 500,00     | AMP  | METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML em solução injetável, em ampola de 2 mL<br>Registro no M.S.: 1108500210028            | APRES.C/100 -<br>FARMACE-CE(CE)              | 1,0000 |       | 500,00   |
| 15   | 500,00     | F/A  | Profenid (cetoprofeno) IM, com 100mg, injetável, em frasco ampola,<br>Registro no M.S.: 1134301950020        | APRES.C/100 AMP 2ML (G)<br>HIPOLABOR-M(MG)   | 1,8182 |       | 909,10   |
| 16   | 600,00     | F/A  | Succinato Sódico de Hidrocortisona com 500 mg, pó para solução injetável,<br>Registro no M.S.: 1163701190078 | S/DIL APRES.CX/50 F/A<br>BLAU FARMAC(SP)     | 7,6364 |       | 4.581,84 |
| 17   | 200,00     | BOL  | Metronidazol IV 0,5%, frasco ampola 100ml. em frasco ampola,<br>Registro no M.S.: 1031101540022              | BOLSA SISTEMA FECHADO (G)<br>HALEX ISTAR(GO) | 6,3636 |       | 1.272,72 |
| 18   | 600,00     | F/A  | Succinato Sódico de Hidrocortisona com 100 mg, pó para solução injetável<br>Registro no M.S.: 1163701050012  | APRES.CX/C/50 F/A (G)<br>BLAU FARMAC(SP)     | 5,0545 |       | 3.032,70 |

Total Geral: 593.147,99

(QUINHENTOS E NOVENTA E TRES MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edi-

tal, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia 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.

14.4. DECLARAÇÃO no corpo da proposta, de que o preço ofertado inclui todos os custos e despesas inerentes ao objeto licitado, tais como: manutenção, seguro, equipamentos, impostos e taxas e outro mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do serviço. A falta de manifestação implicará em declaração de que todas as despesas já estão inclusas;

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Seg, 19/05/2025 14:01  
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

**Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 158735 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 18799 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO

Usuário: MILIANA.KELLY

| Cod Cliente | Razão Social                               | Cod Proposta | Item | SubItem | Produto | Descrição                                | Fabricante             | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|--------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|------------------------------------------|------------------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158735       | 1    | 0       | 8125    | ATROPINA 0,25% CX/100 1ML                | FARMACE-CE             | 1108500170026 | 1,00      | 1,0909         | 0,9825        | 0,1084    | 545,45      |
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158735       | 11   | 0       | 425     | DEXAMETASONA 4MG/ML CX/100 AMP 2,5ML (G) | FARMACE-CE             | 1108500320060 | 1,00      | 28,9000        | 6,0386        | 22,8614   | 8 670,00    |
| 18799       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO | 158735       | 18   | 0       | 7386    | HIDROCORTISON A 100MG C/50 F/A (G)       | BLAU FARMACEUTIC A S.A | 1163701050012 | 1,00      | 5,0545         | 4,8938        | 0,1607    | 3 032,70    |

Mila  
ASS. DIGITAL

| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOBIAS BARRETO - SE                          |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                             |                                                                                                                                           |
| PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025                                            |                                                                                                                                           |
| MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                                 |                                                                                                                                           |
| 60 DIAS                                                                  |                                                                                                                                           |
| 08 Dias                                                                  |                                                                                                                                           |
| 10 Dias                                                                  |                                                                                                                                           |
| PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - 02 HORAS // |                                                                                                                                           |
| 16.3. ASS. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS                                    |                                                                                                                                           |
| www.licitanet.com.br                                                     |                                                                                                                                           |
| DATA DA LEITURA:                                                         | 14/05/2025                                                                                                                                |
| CODIGO                                                                   | ID: 8842                                                                                                                                  |
| PROCESSO                                                                 |                                                                                                                                           |
| ABERTURA                                                                 | 22/05/2025                                                                                                                                |
| HORA                                                                     | 09:00                                                                                                                                     |
| JULGAMENTO                                                               | LOTE                                                                                                                                      |
| CASAS DEC.:                                                              | 2 CASAS                                                                                                                                   |
| LEI 14.133/2021                                                          | SIM                                                                                                                                       |
| VIGENCIA                                                                 | 30 DIAS CONSECUTIVOS                                                                                                                      |
| LEITURA POR:                                                             | TALITA PENA                                                                                                                               |
| Págs                                                                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                       |
| 15.17.4.                                                                 | CONTRATO SOCIAL                                                                                                                           |
| 15.17.4.                                                                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                                                                       |
| 15.17.4.                                                                 | CNH - DOS SÓCIOS                                                                                                                          |
| 15.18.1.                                                                 | CNPJ. Cod: 6                                                                                                                              |
| 15.18.3.                                                                 | FGTS                                                                                                                                      |
| X                                                                        | INSS                                                                                                                                      |
| 15.18.2.                                                                 | CERT. FEDERAL                                                                                                                             |
| 15.18.5.                                                                 | CERT. ESTADUAL                                                                                                                            |
|                                                                          | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                                                                                     |
| 15.18.5.                                                                 | CERT. MUNICIPAL                                                                                                                           |
|                                                                          | CERTIDÃO IPTU                                                                                                                             |
| X                                                                        | CIM                                                                                                                                       |
| X                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                        |
| 15.18.4.                                                                 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                                                                                |
|                                                                          | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                                                                               |
|                                                                          | BALANÇO                                                                                                                                   |
|                                                                          | CERT. CONTADOR CRC                                                                                                                        |
| 15.19.2.                                                                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                                                                                      |
|                                                                          | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                                                                                  |
|                                                                          | CARTÓRIOS PROTESTO                                                                                                                        |
|                                                                          | CERTIDÃO DO FORO                                                                                                                          |
| 15.13.2.                                                                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                                                                                  |
| 15.13.2.                                                                 | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                                                                                     |
| 15.13.4.                                                                 | AFE COMUM - ANVISA                                                                                                                        |
| 15.13.4.                                                                 | AFE COMUM - DOU                                                                                                                           |
| 15.13.5.                                                                 | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                                                                                     |
| 15.13.5.                                                                 | AFE ESPECIAL - DOU                                                                                                                        |
| 15.13.4.                                                                 | AFE CORRELATO - ANVISA                                                                                                                    |
| 15.13.4.                                                                 | AFE CORRELATOS - DOU                                                                                                                      |
| 15.13.2.                                                                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                                                                        |
| x                                                                        | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                                                                                     |
| x                                                                        | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                                                                                 |
| 15.13.3.                                                                 | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                                                                                      |
| 15.13.3.                                                                 | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                                                                                         |
| 15.13.3.                                                                 | DOC. FARMACÊUTICO                                                                                                                         |
| 15.13.1.                                                                 | CRC NA PREFEITURA                                                                                                                         |
| 15.13.1.                                                                 | CADFOR                                                                                                                                    |
| 15.13.1.                                                                 | CERTIDÃO DO ICMS                                                                                                                          |
| 15.13.1.                                                                 | SICAF                                                                                                                                     |
| 15.2 - CONSULTA                                                          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                                                                                  |
|                                                                          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                                                                                   |
|                                                                          | 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 6ª REGIÃO                                                                                                                  |
|                                                                          | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                                                                                               |
|                                                                          | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                                                                                 |
| X                                                                        | BOMBEIROS                                                                                                                                 |
|                                                                          | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                                                                                     |
|                                                                          | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                                                                                   |
|                                                                          | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                                                                                                   |
| ENVELOPE HAB.                                                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOBIAS BARRETO - SE                                                                                           |
| ORGÃO:                                                                   | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOBIAS BARRETO - SE                                                                                           |
| VENDEDOR:                                                                | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                                              |
| MODALIDADE:                                                              | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025                                                                                                             |
| OBJETO:                                                                  | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                                                                                                  |
| VALIDA PROP.                                                             | 60 DIAS                                                                                                                                   |
| ENTREGA                                                                  | 08 Dias                                                                                                                                   |
| PAGAMENTO                                                                | 10 Dias                                                                                                                                   |
| PRAZO DA DOC.                                                            | PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - 02 HORAS //                                                                  |
|                                                                          | 16.3. ASS. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS                                                                                                     |
| SISTEMA                                                                  | ABERTO                                                                                                                                    |
| ENVELOPE                                                                 | Obs.                                                                                                                                      |
| H                                                                        | P                                                                                                                                         |
| F                                                                        | F                                                                                                                                         |
| Págs                                                                     | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                       |
|                                                                          | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                     |
|                                                                          | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                              |
|                                                                          | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                 |
|                                                                          | AMOSTRAS                                                                                                                                  |
|                                                                          | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                   |
|                                                                          | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                 |
|                                                                          | INDICAR QUANTIDADE, MARCA/FABRICANTE E                                                                                                    |
|                                                                          | DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                  |
|                                                                          | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                      |
|                                                                          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                    |
|                                                                          | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                   |
|                                                                          | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                         |
|                                                                          | RG/MS MED : PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                             |
|                                                                          | RG/MS MAT : PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                             |
|                                                                          | PROTOCOLO ( )                                                                                                                             |
|                                                                          | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                        |
|                                                                          | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                   |
|                                                                          | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                    |
|                                                                          | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                            |
|                                                                          | LIC. FUNC. EST. MED. FABRI.                                                                                                               |
|                                                                          | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                    |
|                                                                          | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                            |
|                                                                          | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA                                                                                    |
|                                                                          | DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO                                                                                                               |
|                                                                          | BULA                                                                                                                                      |
|                                                                          | DECLARAÇÃO no corpo da proposta, de que o preço o                                                                                         |
|                                                                          | ofertado inclui todos os custos e despesas inerentes ao                                                                                   |
|                                                                          | objeto licitado, tais como: manuten ç ã o, seguro,                                                                                        |
|                                                                          | equipamentos, impostos e taxas e outro mais que possa                                                                                     |
|                                                                          | influir direta ou indiretamente no custo do serviço.                                                                                      |
|                                                                          | PROPOSTA                                                                                                                                  |
|                                                                          | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                            |
|                                                                          | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                      |
| ENVELOPE PROP.                                                           | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOBIAS BARRETO - SE                                                                                           |
|                                                                          | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                 |
|                                                                          | 12.1.1. Valor unitário e total do item; 12.1.2. Marca; 12.1.3. Fabricante; 12.1.4. Quantidade Cotada; 12.1.5. 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; será             |
|                                                                          | considerado inexecutável, na forma do art. 34, da Instrução Normativa SEGES/ME nº. 73, de 30 de setembro de 2022, o preço cotado inferior |
|                                                                          | a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Prefeitura. TR INTERVALO MÍNIMO R\$ 0,01                                                 |
|                                                                          | 12.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                        |
|                                                                          | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                    |
|                                                                          | 13.4.3. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em     |
|                                                                          | relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá obedecer ao valor informado na tabela constante no Anexo I, Termo de Referência. /   |
|                                                                          | relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá obedecer ao valor informado na tabela constante no Anexo I, Termo de Referência. /   |
|                                                                          | 13.6.5. Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com valores unitários e totais com no máximo 02 (duas) casas       |
|                                                                          | decimais, considerando as quantidades constantes no Anexo I - Termo de Referência. / 13.26. No caso de bens e serviços em geral, será     |
|                                                                          | considerado inexecutável, na forma do art. 34, da Instrução Normativa SEGES/ME nº. 73, de 30 de setembro de 2022, o preço cotado inferior |
|                                                                          | a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Prefeitura. TR INTERVALO MÍNIMO R\$ 0,01                                                 |
|                                                                          | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                            |
|                                                                          | 13.25. O(a) Pregoeiro(a) solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 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. 16.1 Finalizado o certame licitatório, os                     |
|                                                                          | documentos de habilitação e a proposta cadastrados na Plataforma Eletrônica Licitanet deverão ser encaminhados em                         |
|                                                                          | original a Prefeitura Municipal de Tobias Barreto dentro do prazo de 03 (três) dias úteis após a sessão, em envelope lacrado e            |
|                                                                          | rubricado nos fechos, contendo em sua parte externa os seguintes dizeres: 16.3. Não será necessário envio dos documentos                  |
|                                                                          | autenticados digitalmente ou que possam ter sua autenticidade verificada pela Internet.                                                   |
| Págs                                                                     | DECLARAÇÕES                                                                                                                               |
|                                                                          | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                            |
|                                                                          | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                              |
|                                                                          | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                      |
|                                                                          | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                    |
|                                                                          | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                      |
|                                                                          | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                          |
|                                                                          | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                          |
|                                                                          | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                         |
|                                                                          | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                   |
|                                                                          | 13.2. Constatada a existência de proposta incompatível com o objeto licitado ou manifestadamente inexecutável, a Pregoeira                |
|                                                                          | obrigatoriamente justificará, por meio do sistema, e então desclassificará. 14.12. A ausência de MARCA dos itens ofertados                |
|                                                                          | nesses processos, por se tratar de informação essencial para verificação de compatibilidade do ofertado com o licitado, será              |
|                                                                          | motivo para desclassificação.13.3. As licitantes deverão manter a impessoalidade, não se identificando, sob pena de serem                 |
|                                                                          | desclassificadas do certame pela pregoeira.                                                                                               |
|                                                                          | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                      |
|                                                                          | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                        |
|                                                                          | Número do Telefone: (79) 3541-2067. / e-mail: licitacao@tobiasbarreto.se.gov.br                                                           |
|                                                                          | RECEB. NOME:                                                                                                                              |
|                                                                          | EM:                                                                                                                                       |

15/05/25  
15:45



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOBIAS BARRETO

**AVISO DE  
PREGÃO ELETRÔNICO  
004/2025**

**CONTRATANTE**  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOBIAS BARRETO – SE

**OBJETO**  
REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES DO ROL DA FARMÁCIA BÁSICA DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TOBIAS BARRETO/SE.

**VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO**  
R\$ 6.656.435,00 (Seis milhões, seiscentos e cinquenta e seis mil e quatrocentos e trinta e cinco reais).

**DATA DA SESSÃO PÚBLICA**  
Dia 22/05/2025 (vinte e dois de maio de dois mil e vinte e cinco) às 09:00h (nove horas).

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO**  
MENOR PREÇO POR LOTE

**MODO DE DISPUTA**  
ABERTO

**PREFERÊNCIA MICROEMPRESA OU PEQUENO PORTE**  
NÃO

**PLATAFORMA**  
[www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br)