



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                |
|---------------|----------------|
| SEQ. Nº       | 8.852          |
| CÓD. CLIENTE: | 1638           |
| PORTAL :      | PORTAL PRÓPRIO |
| ID:           | .              |

## PREFEITURA M. DE SERTÂNIA / PREFEITURA M. DE SERTANIA

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 023/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 26/06/2025 09:00:00 |

## GANHAMOS

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ANDRÉ  | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | FLÁVIA |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR |       |     |

|                     |               |                       |               |
|---------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 56.340,00 | REF#:                 | R\$ 38.700,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1             |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <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 8852

**DADOS DO CLIENTE**

Nome: PREFEITURA M. DE SERTÂNIA (1638)

Representante: HOLANDA REPRESSE (3084)

CNPJ: 11358116000113

Endereço: SERTANIA - PE

Data cadastro: 02/05/2025 17:25:30

Analista: igor.gabriel

**DADOS DA LICITAÇÃO**

N. do Edital: 023/2025

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Medicamento

Tipo: Item

Julgamento: Menor Preço

D/Hora da Abertura: 26.06.2025 14:00:00

Prazo de Entrega: 30 DIAS

Validade: 90 DIAS

Portal: PORTAL PRÓPRIO

Valor Estimado: 0,00

Exclusivo ME/EPP:

Amostra: Sim

Casas Decimais: 02 CASAS

Vigência: 12 MESES

Documentação Antecipada:

Certificado de Boas Práticas:

Proposta Eletrônica:

Baixo Custo:

Judicial: Não

Pop. IBGE: 36189

Dist. Ida/Volta: 378 KM

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

**INFORMAÇÕES FINANCEIRA**

Quantidade Total de Protestos:

0

Farmácia Básica:

0,00

MAC:

0,00

D. Parecer Financeiro:

05/05/2025 09:09:33

Analista Financeiro:

maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA E NOTIFICA, ATRASO MÉDIO 16 DIAS, NÃO COMPRA DESDE OUTUBRO/2024.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

FINANCEIRO

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

JUSTIFICATIVA NEGADO

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

158526

Cliente.: 1638-PREFEITURA M. DE SERTÂNIA - PE  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Folha: 160043/0001  
Data: 20/06/2025

ITEM  
2-CASAS.

PREGAO ELETRONICO No. 023/2025  
Abertura: 26/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVENIO R#901

AB/F

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                  | Marca/Fabricante | Vlr.   | Unit. | Total     |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-------|-----------|
| 167  | 9.000,00   | F/A  | CEFTRIAXONA 1G SOL INJ PO IV F/A. APRES.CX C/100 F/A. (G)<br>BR0268414U0118<br>Registro no M.S.: 1163701740061 | BLAU FARMAC(SP)  | 6,2564 |       | 56.307,60 |

Total Geral: 56.307,60  
(CINQUENTA E SEIS MIL, TREZENTOS E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

Volta  
27/06  
8h

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Declaro que nos preços cotados estão inclusas todas as despesas, tais como custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer impostos, taxas, contribuições ou obrigações trabalhistas, fiscais, previdenciárias, transporte em veículos apropriados, seguros, embalagens, quaisquer outros encargos decorrentes do exercício profissional de seus funcionários ou terceirizados e outros gravames que possam incidir sobre o objeto licitado.

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

DROGA FONTE LTDA

|                                      |  |                                                                                     |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DATA DA LEITURA: 19/06/2025          |  | ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÂNIA/PE                                          |  |
| CODIGO: ID.8852                      |  | VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                               |  |
| PROCESSO: ADMINISTRATIVO Nº 078/2025 |  | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 023/2025                                           |  |
| ABERTURA: 26/06/2025                 |  | OBJETO: MEDICAMENTOS                                                                |  |
| HORA: 09:00                          |  | VALIDA PROP.: 90 DIAS                                                               |  |
| JULGAMENTO: ITEM                     |  | ENTREGA: 30 Dias                                                                    |  |
| CASAS DEC.: 2 CASAS                  |  | PAGAMENTO: 30 Dias                                                                  |  |
| LEI 14.133/2021: SIM                 |  | PRAZO DA DOC. PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + REG + BULA - PRAZO 02 HORAS |  |
| VIGENCIA: 12 MESES                   |  | SISTEMA: www.portaldesertania.com.br                                                |  |
| LEITURA POR: TALITA PENA             |  |                                                                                     |  |

  

| DOCUMENTOS EXIGIDOS |                                     |   |   | MODOS DE DISPUTA |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | ABERTO E FECHADO |   |   |  |
|---------------------|-------------------------------------|---|---|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|---|---|--|
| Págs                |                                     | H | P | F                | Págs             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Obs.                    | H                | P | F |  |
| 9.B                 | CONTRATO SOCIAL                     | X |   |                  |                  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                  |   |   |  |
| 9.B                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X |   |                  |                  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                  |   |   |  |
| 9.B                 | CNH - DOS SÓCIOS                    | X |   |                  |                  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.A               | CNPJ, Cod: 6                        | X |   |                  |                  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.E               | FGTS                                | X |   |                  |                  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.B               | INSS                                | X |   |                  |                  | CBPF DE ORIGEM + TRADIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.B               | CERT. FEDERAL                       | X |   |                  | 7.2.1.D          | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                       |                  |   |   |  |
| 9.3.C               | CERT. ESTADUAL                      | X |   |                  | 7.2.1B           | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |   |   |  |
|                     | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               | X |   |                  |                  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.D               | CERT. MUNICIPAL                     | X |   |                  | 9.4C             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANEXO IV ANVISA E D.O.U | X                |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO IPTU                       |   |   |                  |                  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                  |   |   |  |
| X                   | CIM                                 | X |   |                  | 9.4.C            | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                       | X                |   |   |  |
| X                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X |   |                  |                  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.F               | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS          | X |   |                  | 9.4.C            | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                       | X                |   |   |  |
|                     | MTE - INFRAÇÃO/DÉFICIT/GRANÇ        | X |   |                  | 9.4.C.1          | DISPENSA DE REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SE FOR O CASO           |                  |   |   |  |
| 9.3.3.02 ULTIMOS    | BALANÇO                             | X |   |                  | X                | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 13 DIGITOS              |                  |   |   |  |
| X                   | CERT. CONTADOR CRC                  | X |   |                  |                  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                  |   |   |  |
| 9.3.3.a.1.          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X |   |                  | 9.4.E            | Declaração do Detentor de Registro - DDR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | X                |   |   |  |
|                     | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI/M           |   |   |                  |                  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                  |   |   |  |
|                     | CARTÓRIOS PROTESTO                  |   |   |                  | 7.2              | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12 MESES                |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DO FORO                    |   |   |                  | X                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                  | X |   |  |
| 9.4B                | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X |   |                  |                  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |  |
|                     | LIC. FUNC. - MATERIAL               |   |   |                  | 7.3              | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | X                |   |   |  |
| X                   | AFE COMUM - ANVISA                  | X |   |                  | 6.2.3.1.1.       | EXEQUILIBRIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PODERÁ                  |                  |   |   |  |
| X                   | AFE COMUM - DOU                     | X |   |                  | ANEXO I - PÁG 18 | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                |                  |   |   |  |
| X                   | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X |   |                  | TR               | CÓD PMI NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  |   |   |  |
| X                   | AFE ESPECIAL - DOU                  | X |   |                  |                  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |   |   |  |
|                     | AFE CORRELATO - ANVISA              |   |   |                  | ENVELOPE PROP.   | PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÂNIA/PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                  | X |   |  |
| 9.4B                | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X |   |                  |                  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                  |   |   |  |
| X                   | SIMPLIFICADA - JUCEPE               | X |   |                  | 7.2.1.c)         | Valor unitário e valor total de cada item; d) Indicação da MARCA;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                  |   |   |  |
| X                   | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA           | X |   |                  |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                  |   |   |  |
| 9.4 C.2             | CONSELHO DE FARMÁCIA                | X |   |                  |                  | 6.2.3.1. É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% do valor máximo estimado para o item.6.3.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.6.3.11. 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 ser de R\$ 0,01 (um centavo).6.3.14. Caso a licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.6.3.14. Caso a licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. |                         |                  |   |   |  |
| 9.4 C.2             | CERTIDÃO FARMÁCIA                   | X |   |                  |                  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                  |   |   |  |
| 9.4 C.2             | DOC. FARMACÊUTICO                   | X |   |                  |                  | 7.2.1. A PROPOSTA DETALHADA (modelo constante no ANEXO I deste Edital), atualizada em conformidade com o menor lance eventualmente ofertado, deverá ser encaminhada, pela licitante provisoriamente classificada em primeiro lugar, no prazo de até 2 (duas) horas.9.3.17 Os documentos para habilitação serão exigidos apenas da licitante provisoriamente classificada em primeiro lugar e o prazo para a sua apresentação, quando solicitada pelo(a) Pregoeiro, será de até 2 (duas) horas, prorrogado por igual período.                                                     |                         |                  |   |   |  |
|                     | CRC NA PREFEITURA CADFOR            |   |   |                  | Págs             | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | H                | P | F |  |
| X                   | CERTIDÃO DO ICMS                    | X |   |                  |                  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                  |   |   |  |
| X                   | SICAF                               | X |   |                  |                  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                  |   |   |  |
| 9.4.A - 4%          | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X |   |                  |                  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |   |   |  |
| 9.4.A - 4%          | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             | X |   |                  |                  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                  |   |   |  |
|                     | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |   |   |                  | 8.A/             | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |   |   |  |
|                     | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |   |   |                  |                  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                       |                  |   |   |  |
|                     | CERTIDÃO DO CEIS                    |   |   |                  |                  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                       |                  |   |   |  |
|                     | 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           |   |   |                  |                  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                  |   |   |  |
|                     | BOMBEIROS                           |   |   |                  |                  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                  |   |   |  |
|                     | IDONEIDADE FINANCEIRA               |   |   |                  |                  | 6.2.3. Ser á desclassificada a proposta elaborada em desacordo com os termos deste Edital, que se oponha a qualquer dispositivo legal vigente ou que: contenha vícios insanáveis; não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital; apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para o item; não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital, desde que insanável.                                              |                         |                  |   |   |  |
|                     | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS             |   |   |                  |                  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                  |   |   |  |
| X                   | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE            | X |   |                  |                  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                  |   |   |  |
| ENVELOPE HAB.       | PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÂNIA/PE | X |   |                  |                  | e-mail para contato: licitacao@sertania2025@gmail.com/ sertanialicitacoes2025@gmail.com/ 6.1.7. No caso de haver divergência entre a descrição do código do produto no aviso do www.portaldesertania.com.br e o disposto nos Anexos deste Edital (Especificações), a licitante deverá obedecer ao que está disposto nestes Anexos.                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                  |   |   |  |

  

|                     |       |
|---------------------|-------|
| RECEB. NOME:        | EM:   |
| <i>[Assinatura]</i> | 20-06 |
|                     | 13:30 |

---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

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

Data Sex, 20/06/2025 14:54

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

 **Verificação de proposta**

A proposta número 160043 do cliente código 1638 - PREFEITURA M. DE SERTÂNIA

Usuário: ADEILSON.M

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.