



DROGA FONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.063
CÓD. CLIENTE:	14384
PORTAL :	PCP - COMPRAS PÚBLICAS
ID:	

PREFEITURA M. DE SANTA RITA / PREF. M. DE SANTA RITA

Pregão Eletrônico:	048/2025
Data e Hora de Abertura	26/05/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 953.984,00	REF#:	R\$ 21.390,00
QUANT. ITENS DISP.:	36	QUANT. ITENS GANHOS.:	4

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

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 9063

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE SANTA RITA (14384)		CNPJ: 09159666000161		Endereço: SANTA RITA - PB	
Representante: PARAÍBA (2864)		Data cadastro: 12/05/2025 16:36:22		Analista: igor.gabriel	

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 048/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 26/05/2025 09:00:00	Processo Licitatório:		Portal: PCP	
Prazo de Entrega: 10 DIAS	Prazo de Pagamento: 10 DIAS UTEIS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES	
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Ampla/Exclusivo solicitar	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 30 KM		Pop. IBGE: 138093	

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:	13/05/2025 10:25:35	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 33 DIAS.

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

PROTOCOLOS

FINANCEIRO	GARANTIA DE PREÇO	JUSTIFICATIVA NEGADO
DATA/HORA ENTREGA:	DATA/HORA ENTREGA:	() SEM GARANTIA () NÃO DEU FATURA () ITENS BLOQUEADOS () MEDIC. FORA LINHA () PRAZO DE ENTREGA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

Piente.: 14384-PREFEITURA M. DE SANTA RITA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITAGAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 167/2025

Folha: 158699/0001
Data: 26/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 048/2025
Abertura: 26/05/2025 Hora: 08:59

Amesbia - Federal

Item: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Intervalo				Intervalo			
Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total		
2	6.000,00 FR	AZITROMICINA 600 MG APRES. CX/50 FR 15 ML + SERINGA (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD (PR)	10,9091	65.454,60	1,38	
9	200.000,00 COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP. APRES. CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,328	65.460,00	5/L	
10	3.000,00 FR	FENOBARBITAL, GOTAS 4% SOLUCAO ORAL APRES CX C/10 FR. C/20ML (I) Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(S)	7,0000	21.000,00	1,28	
11	40.000,00 CPR	FINASTERIDA 5MG COMP. APRES. CX/C C/30 CPR (G) Registro no M.S.: 1438102310139	CIMED(MG)	0,361	14.544,00	5/L	
12	600.000,00 CPR	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN APRES. CX/300 CPR Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD (PR)	0,090	54.540,00	5/L	
13	200.000,00 CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. APRES. CX C/500 CPRS. (G) Registro no M.S.: 1438102100053	CIMED(MG)	0,032	6.180,00	5/L	
14	300.000,00 CPR	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO APRES CX/C/500 CPR Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	0,171	51.810,00	5/L	
17	6.000,00 FR	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 30ML LOCAO Registro no M.S.: NOTIFICADO	CIMED(MG)	4,1818	25.090,00	2,70	
19	200.000,00 CPR	RISPERIDONA 1 MG (G) COMPRIMIDO APRES. CX C/30 Registro no M.S.: 1542302830033	GEOLAB-GO(GO)	0,160	32.720,00	5/L	
20	200.000,00 CPR	RISPERIDONA 2 MG APRES. CX/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830068	GEOLAB-GO(GO)	0,180	36.360,00	5/L	
21	200.000,00 CPR	RISPERIDONA 3MG COMP. APRES. CX/C/30 CPR *(C1) (G) Registro no M.S.: 1542302830106	GEOLAB-GO(GO)	0,150	50.900,00	5/L	
22	200.000,00 COM	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES. CX/C/30 CPR (I) (G) Registro no M.S.: 1438102800136	CIMED(MG)	0,328	121.200,00	5/L	
29	400.000,00 CAP	VENLAFAXINA 75MG. APRES. CX C/300 CAPS. (G) Registro no M.S.: 1542302500221	GEOLAB-GO(GO)	0,410	327.280,00	5/L	
30	1.000,00 AMP	AGUA PARA INJECAO APRES. CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,309	309,00	5/L	

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

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 14384-PREFEITURA M. DE SANTA RITA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 167/2025

Folha: 158599/0002
Data: 26/05/2025

PROCESSO ELETRONICO No. 048/2025
Abertura: 26/05/2025 Hora: 08:59

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
31	200,00 AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ AMP 10ML. APRES.CX C/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1559200030039	SAMTEC(SP)	5/L 9,73	228,72
32	200,00 AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML APRES CX C/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301300034	HIPOLABOR-M(MG)	5/L 1,82	363,74
33	400,00 AMP	HIOSCINA+DIPIRONA APRES.CX/C/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1108500260033	FARMACE-CE(CE)	5/L 1,43	945,40
35	300,00 AMP	CETOPROFENO 100MG IM C/100 AMP 2ML (G) - HIPOLABOR Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	5/L 1,82	545,40
36	200,00 AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMP 10ML. APRES.CX C/200 AMP 10ML. Registro no M.S.: 1559200010147	SAMTEC(SP)	5/L 0,42	126,90
37	300,00 AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% AP-RES.CX/C/200 AMP, 10ML Registro no M.S.: 1108500010037	FARMACE-CE(CE)	5/L 0,32	98,16
39	500,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	936 0,93	700,00
40	800,00 AMP	DIPIRONA 500MG/SOL INJ AMP 2ML. APRES.CX C/100 AMP 2ML. Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	5/L 0,60	727,20
43	500,00 AMP	FUROSEMIDA 20 MG APRES.CX/100 AMP. 2 ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	5/L 0,60	454,50
44	4,000,00 AMP	SOL. DE GLICOSE 50% APRES.CX/C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	5/L 0,43	2.909,20
45	200,00 F/A	HIDROCORTISONA 500 MG S/DIL APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1163701190078	BLAU FARMAC(SP)	5,10 7,6364	1.527,28
46	200,00 F/A	HIDROCORTIZONA 100MG S/DIL APRES CX C/50 F/A (G) Registro no M.S.: 1163701050012	BLAU FARMAC(SP)	3,28 4,89	1.010,96
48	200,00 AMP	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML *(C-1) APRES.CX/C/50 (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	5,53 8,1818	1.636,50
49	200,00 AMP	NOREPINEFRINA 8MG/ML INJ APRES CX C/50 AMP.4ML.(G)			

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

DROGA FONTE LTDA

Cliente: 14384-PREFEITURA M. DE SANTA RITA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 167/2025

Folha: 158699/0003
Data: 26/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 048/2025
Abertura: 26/05/2025 Hora: 08:59

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	1,8182	363,64
50	300,00	F/A	OMEPRAZOL 40 MG - APRES CX Q/20 F/A + DIL 10 ML (G) Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	12,1074	3.632,22
51	400,00	AMP	ONDANSETRONA 2MG SOLO, INJ. APRES CX/100 AMP 4ML(G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	1,6364	654,56
52	600,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML APRES CX Q/100 AMP (S) Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	1,0000	600,00
53	200,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML APRES.CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,2036	840,72
54	1.500,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % SF FR 500 ML Registro no M.S.: 1108500010193	FARMACE-CE(CE)	7,0909	10.636,35
55	1.000,00	AMP	SORO GLICOSADO 5% AMP. 500ML SISTEMA FECHADO Registro no M.S.: 1108500220090	FARMACE-CE(CE)	8,6364	8.636,40
56	5.000,00	FR	SOL. RINGER C/LACTATO 500ML APRES.CX/C/24 FR Registro no M.S.: 1108500420049	FARMACE-CE(CE)	9,0909	45.454,50
57	300,00	AMP	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML APRES.CX/C/100 AMP,1ML (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	2,0000	600,00

Total Geral: 955,572,81

(NOVECIENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital,

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 NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARA QUE:

1 ESTAO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MAO

Validade da Proposta : 60 DIAS

Prazo de Entrega : 10 DIAS

Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Paciente.: 14384-PREFEITURA M. DE SANTA RITA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO ADMINISTRATIVO No 167/2025

Folha: 158699/0004
Data: 26/05/2025

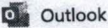
PREGAO ELETRONICO No. 048/2025
Abertura: 26/05/2025 Hora: 08:59

Fipe: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item ----- Quantidade Apr. ----- Marca/Fabricante Vir. Unit. -----Total
DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS,
SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS E
COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E
ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUCAO DOS SERVICOS DE
ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I)
DO EDITAL DESSE PROCESSO,
4 QUE NAO POSSUI COMO SOCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA/PB, E AINDA CONJUGE,
COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO
GRAU,
5 QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERA DE
ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL
A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA
CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA RUA,
TODOS OS EQUIPAMENTOS SERAO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUCAO
DE NAO ACEITE, CASO NAO
ATENDA A DESCRIMINACAO DO TERMO DE REFERENCIA DO REFERIDO
EDITAL OU DE MA QUALIDADE.

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

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Qui, 22/05/2025 09:20
Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 158699 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 14384 - PREFEITURA M. DE SANTA RITA

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
14384	PREFEITUR A M. DE SANTA RITA	158699	31	0	5455	BICARB.SODIO 8,4% CX/200 AMP. 10 ML	SAMTEC	1559200030059	1,00	1,1436	0,8557	0,2879	228,72
14384	PREFEITUR A M. DE SANTA RITA	158699	46	0	7386	HIDROCORTISON A 100MG C/50 F/A (G)	BLAU FARMACEUTIC A S.A	1163701050012	1,00	5,0545	4,8938	0,1607	1 010,90
14384	PREFEITUR A M. DE SANTA RITA	158699	53	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3636	4,2059	0,1577	872,72

DATA DA LEITURA: 19/05/2025 CODIGO: ID.9063 PROCESSO: ADMINISTRATIVO Nº 167/2025 ABERTURA: 26/05/2025 HORA: 08:59 JULGAMENTO: ITEM CASAS DEC.: 2 CASAS LEI 14.133/2021: SIM VIGENCIA: 12 MESES LEITURA POR: TALITA PENA		ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA.PROP. ENTREGA: PAGAMENTO: PRAZO DA DOC. SISTEMA:		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA/PB ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2025 MEDICAMENTOS 60 DIAS 10 Dias 10 Dias PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS www.portaldecompraspublicas.com.br	
MODOS DE DISPUTA ABERTO E FECHADO		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
PÁGS		PÁGS		H P F	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F	
9.8.3 CONTRATO SOCIAL		AFE COMUM LABORATORIO			
9.8.3 41ª ALTERAÇÃO CONS.		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
9.8.3 CNH - DOS SÓCIOS		AFE CORRELATO LABORATORIO		PODERÁ	
9.9.1 CNPJ. Cod: 6		8.10 AMOSTRAS			
9.9.4 FGTS		ETP - PÁG 36 BOAS PRÁTICAS DE FABRI.			
9.9.3 INSS		ETP - PÁG 36 CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
9.9.3 CERT. FEDERAL		6.1.2 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			
9.9.5 CERT. ESTADUAL		8.15.3 PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PODERÁ	
9.9.5 DIVIDA ATIVA ESTADUAL		TR DIGITAR CONFORME ANEXO			
9.9.5 CERT. MUNICIPAL		9.2.29 REGISTRO DE MEDICAMENTO			
9.9.2 CERTIDÃO IPTU		REGISTRO MATERIAL			
9.9.2 CIM		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
9.9.2 INSCRIÇÃO ESTADUAL		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
9.9.5 MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		PROTOCOLO ()			
9.10.2 - 02 BALANÇOS		Nº DO ITEM NO CBPF			
9.10.2 BALANÇO		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS	
9.10.2 CERT. CONTADOR CRC		Nº DO ITEM NO REGISTRO			
9.10.1 CERTIDÃO DE FALÊNCIA		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
9.10.1 CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
9.10.1 CARTÓRIOS PROTESTO		VALIDADE DOS PRODUTOS:			
9.10.1 CERTIDÃO DO FORO		PROPOSTA VIA 1			
9.9.5 LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO			
9.2.28 LIC. FUNC. - MATERIAL		8.15.3 BULA		PODERÁ	
9.2.28 AFE COMUM - ANVISA		8.8 EXEQUIBILIDADE		PODERÁ	
9.2.28 AFE COMUM - DOU		ANEXO II - PÁG 42 INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO		PROPOSTA	
9.2.28 AFE ESPECIAL - ANVISA		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
9.2.28 AFE ESPECIAL - DOU		NAO ACEITA PROTOCOLO			
9.2.28 AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP.			
9.2.28 AFE CORRELATOS - DOU		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA/PB			
9.9.5 ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
X SIMPLIFICADA - JUCEPE		6.1.1 Valor unitário e total ou desconto para cada item ou lote de itens (conforme o caso) 6.1.2 Marca/fabricante de cada item ofertado (Caso o licitante seja fabricante e fornecedor exclusivo onde a marca o identifique, deve-se colocar como marca própria, respeitando o item 6.1), o não cumprimento acarretará imediatamente a DESCLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA. 6.1.3 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; 6.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.			
X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
X CONSELHO DE FARMÁCIA		7.7 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.10 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser R\$ 0,01 (HUM CENTAVOS). 7.18 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 8.7 No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.			
X CERTIDÃO FARMÁCIA		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
X DOC. FARMACÊUTICO		7.22.2 O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (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. 9.1 Encerrada a análise e aceitação da proposta de preço, o licitante melhor classificado será convocado via chat para apresentar os documentos de habilitação no prazo de até 02 (duas) horas, os quais deverão ser enviados via sistema do Portal de Compras Públicas.			
8.1 CONSULTA		DECLARAÇÕES			
9.11.1 ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		PÁGS			
9.11.1 ATEST DE CAP TEC PRIVAD		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DEC. DE REQ. DE HAB.			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DADOS DO REPRESENTANTE			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		CARTA CREDENCIAMENTO			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DECLARAÇÃO GERAL			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DADOS DA EMPRESA			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		8.6.1 Contiver vícios insanáveis 8.6.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		4.2.3. Cota Principal: ampla concorrência para EPP, ME e demais empresas, no total de 95% do quantitativo do objeto; (Itens com valores acima de R\$ 80.000,00). Base Legal: art.8º, parágrafos 1º, 2º e 3º do Decreto Federal 8.538/2015.			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		RECEB. NOME:			
9.11.1 ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		EM:			

22/05/2025
08:52



SANTA RITA
MUDANDO PARA MELHOR

ESTADO DA PARAIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
COORDENADORIA DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

EDITAL

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 167/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 048/2025

O MUNICÍPIO DE SANTA RITA/PB, TORNA PÚBLICO, PARA CONHECIMENTO DOS INTERESSADOS, QUE A PREFEITURA MUNICIPAL, REALIZARÁ LICITAÇÃO, PARA REGISTRO DE PREÇOS, NA MODALIDADE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, COM CRITÉRIO DE JULGAMENTO MENOR PREÇO POR ITEM, NOS TERMOS DA LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021, DO DECRETO Nº 11.462, DE 31 DE MARÇO DE 2023 E DEMAIS LEGISLAÇÃO APLICÁVEL E, AINDA, DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE EDITAL.

Os trabalhos serão conduzidos por servidor designado, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos diretamente para a página eletrônica www.portaldecompraspublicas.com.br. O servidor terá, dentre outras, as seguintes atribuições: coordenar o processo licitatório; receber, examinar e decidir as impugnações e consultas ao edital, apoiado pela sua equipe responsável pela sua elaboração; conduzir a sessão pública na internet; verificar a conformidade da proposta com os requisitos estabelecidos neste edital; dirigir a etapa de lances; verificar e julgar as condições de habilitação; receber, examinar e decidir os recursos, encaminhando à autoridade competente quando mantiver sua decisão; indicar o vencedor do certame; conduzir os trabalhos da equipe de apoio; e encaminhar o processo devidamente instruído a autoridade responsável pela adjudicação e propor a homologação.

ÓRGÃOS INTERESSADOS:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DATA E HORA DE INICIO DE ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS:	14H:00M DO DIA 08/05/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).
DATA E HORA FINAL DE ACOLHIMENTO DAS PROPOSTAS:	08H:59M DO DIA 26/05/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).
DATA E HORA DA DISPUTA DE PREÇOS:	09H:00M DO DIA 26/05/2025 (HORÁRIO DE BRASÍLIA).
LOCAL:	www.portaldecompraspublicas.com.br
MODO DE DISPUTA:	ABERTO E FECHADO

1. DO OBJETO.

1.1. O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para o REGISTRO DE PREÇOS AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (RENAME E NÃO RENAME) E SAMU, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA RITA/PB, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do ITEM, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.