

|               |       |
|---------------|-------|
| SEQ. Nº       | 9.166 |
| CÓD. CLIENTE: | 17100 |
| PORTAL :      | BNC   |
| ID:           |       |

**PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE /  
 PREF.MUNIC DE SAO FELIPE**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 007/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 02/06/2025 09:00:00 |

**GANHAMOS**

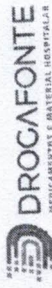
|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | HEITOR | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |       |     |
| DISPUTADO POR  | ISAAC  |       |     |

|                     |                  |                       |                |
|---------------------|------------------|-----------------------|----------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 1.895.285,20 | REF#:                 | R\$ 179.331,50 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 176              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 32             |

|                  |              |
|------------------|--------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>MERCK</b> |
|------------------|--------------|

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





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

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 9166

### DADOS DO CLIENTE

CNPJ: 13827027000102      Endereço: SAO FELIPE - BA  
Data cadastro: 15/05/2025 15:26:26      Analista: igor.gabriel

Nome: PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE (17100)

Representante: ANTÂNIO MENDES (2913)

### DADOS DA LICITAÇÃO

| Modalidade: Pregão Eletrônico           | Objeto: Medicamento               | Tipo: Item               | Julgamento: Menor Preço  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| N.º Edital: 007/2025                    | Portal: BNC                       |                          |                          |
| D/Hora da Abertura: 02/06/2025 09:00:00 | Validade: 60 DIAS                 |                          | Vigência: 12 MESES       |
| Prazo de Entrega: 08 DIAS UTEIS         | Prazo de Pagamento: 05 DIAS UTEIS |                          | Documentação Antecipada: |
| Valor Estimado: 0,00                    | Exclusivo ME/EPP: Não             | Casas Decimais: 02 CASAS |                          |
|                                         | Ampla                             |                          | Judicial: Não            |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:              | Baixo Custo:             | Dist. Ida/Volta: 214 KM  |
|                                         |                                   |                          | Pop. IBGE: 21083         |

### Observação do Edital:

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:         | 16/05/2025 09:26:08 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 24 DIAS, DÉBITO R\$ 507,00 12 DIAS.

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

### PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

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

GARANTIA DE PREÇO

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:



Licite.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

Folha: 159049/0001  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

| Discriminação |                |                                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|---------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 3             | 30.000,00 CPR  | AMIODARONA, CLORIDRATO DE 200MG APRES. CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300020042 | GEOLAB-GO(GO)    | 0,5273     | 15.819,00 |
| 5             | 10.100,00 CPR  | ANLODIPINO 5MG APRES CX C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1542302430043                  | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0364     | 367,64    |
| 9             | 40.000,00 CPR  | ATENOLOL 25 MG APRES CX/600 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460038                | PRATI DONAD(PR)  | 0,0545     | 2.180,00  |
| 10            | 80.000,00 CPR  | ATENOLOL 50 MG APRES CX/600 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256801460070                | PRATI DONAD(PR)  | 0,0227     | 5.816,00  |
| 22            | 60.000,00 CPR  | ESPIRONOLACTONA 25 MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302660049          | GEOLAB-GO(GO)    | 0,3273     | 19.638,00 |
| 24            | 60.000,00 CPR  | FUROSEMIDA 40 MG APRES CX C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256801950027            | PRATI DONAD(PR)  | 0,0763     | 4.578,00  |
| 33            | 120.000,00 CPR | LOSARTANA POTASSICO 50MG APRES CX C/450 CPR<br>Registro no M.S.: 1542301770258        | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0545     | 6.540,00  |
| 34            | 60.000,00 CPR  | METFORMINA 500 MG APRES CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801510051            | PRATI DONAD(PR)  | 0,2000     | 12.000,00 |
| 35            | 80.000,00 CPR  | METFORMINA 850 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091             | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1909     | 15.272,00 |
| 36            | 40.000,00 CPR  | METILDOPA 250 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090025              | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,5455     | 21.820,00 |
| 37            | 7.000,00 CPR   | METILDOPA 500MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090041               | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6364     | 11.454,80 |
| 39            | 50.500,00 CPR  | METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES CX C/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1097403340150        | BIOLAB / AC(SP)  | 0,6060     | 30.603,00 |
| 44            | 44.300,00 CPR  | PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1134302100020                  | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0491     | 2.176,00  |
| 45            | 60.000,00 CPR  | SINVASTATINA 20MG APRES. CX/150 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1004704720521           | SANDOZ(SP)       | 0,1091     | 6.546,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0002  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 47   | 40.000,00  | CPR  | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES. CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1425900060081<br><i>estim - 0,05</i>             | IMEC(PE)         | 0,0509     | 2.036,00  |
| 55   | 5.300,00   | BIS  | DEXAMETASONA 0,1% CREME APRES CX/100 BIS C/10G (G)<br>Registro no M.S.: 1256801260020<br><i>estim - 1,98</i>          | PRATI DONAD(PR)  | 2,4545     | 13.008,85 |
| 58   | 1.230,00   | FR   | DEXAMETASONA 0,1MG/ ML ELIXIR APRES CX/60 FR 100ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1108500350024                            | FARMACE-CE(CE)   | 3,4545     | 4.249,04  |
| 60   | 8.000,00   | CPR  | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE 2MG APRES. CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300120020                               | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0600     | 480,00    |
| 61   | 3.600,00   | FR   | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG SOL ORAL APRES CX/60 FR 100ML<br>Registro no M.S.: 1108500360021                              | FARMACE-CE(CE)   | 2,4545     | 8.838,20  |
| 62   | 60.000,00  | CPR  | DIPIRONA SODICA 500MG APRES CX/200 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256800410037<br><i>estim - 0,12</i>                  | PRATI DONAD(PR)  | 0,1909     | 11.454,00 |
| 63   | 2.500,00   | FR   | DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL APRES CX/100 FR 10ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1108500300027<br><i>estim - 1,29</i>    | FARMACE-CE(CE)   | 1,6364     | 4.091,00  |
| 65   | 570,00     | FR   | HIOSCINA+DIPIRONA 333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL ORAL FRASCO 20ML<br>Registro no M.S.: 1057101070089<br><i>" " 6,26</i> | BELFAR(MG)       | 8,8909     | 5.067,81  |
| 66   | 6.000,00   | CPR  | IBUPROFENO 300MG APRES CX/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1542301340334<br><i>" " 0,11</i>                               | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1727     | 1.036,20  |
| 67   | 2.400,00   | FR   | IBUPROFENO 50MG/ML GTS FRASCO 30ML (G)<br>Registro no M.S.: 1542303070016<br><i>estim - 2,34</i>                      | GEOLAB-GO(GO)    | 3,8182     | 9.163,68  |
| 68   | 40.000,00  | CPR  | IBUPROFENO 600 MG APRES CX.C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1039200650069<br><i>" " 0,18</i>                            | VITAMEDIC L(RS)  | 0,2286     | 9.144,00  |
| 69   | 770,00     | FR   | LIDOCAINA 10 % SPRAY FRASCO 50ML<br>Registro no M.S.: 1029803570108                                                   | CRISTALIA-S(SP)  | 54,5455    | 42.000,00 |
| 70   | 6.000,00   | BIS  | LIDOCAINA 2% GELEIA APRES CX/10 BIS C/30G + 10 APL<br>Registro no M.S.: 1029803570116<br><i>estim - 6,19</i>          | CRISTALIA-S(SP)  | 9,0909     | 54.545,45 |
| 74   | 2.650,00   | FR   | PARACETAMOL 200MG/ML APRES CX/100 FR 10ML (G)                                                                         |                  |            |           |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0003  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: RDC.576                                                                           | FARMACE-CE(CE)   | 1,6727     | 4.432,66  |
| 75   | 40.000,00  | CPR  | PARACETAMOL 500MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301010036                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0909     | 3.636,00  |
| 76   | 10.750,00  | CPR  | PARACETAMOL 750MG APRES CX/480 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                             | PRATI DONAD(PR)  | 0,1395     | 1.499,63  |
| 80   | 850,00     | FR   | PREDINISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML CX/50 FR 60ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301840039                  | HIPOLABOR-M(MG)  | 6,5455     | 5.563,68  |
| 81   | 10.050,00  | CPR  | PREDNISONA 5MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043                            | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0909     | 918,55    |
| 82   | 12.050,00  | CPR  | PREDNISONA 20MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130086                           | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,2727     | 3.286,04  |
| 84   | 1.000,00   | BIS  | ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G (G)<br>Registro no M.S.: 1256801110829                               | PRATI DONAD(PR)  | 3,8545     | 3.854,50  |
| 85   | 4.000,00   | FR   | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL APRES CX/60 FR 10ML<br>Registro no M.S.: 1542300440063            | GEOLAB-GO(GO)    | 1,6364     | 6.545,60  |
| 86   | 20.000,00  | CPR  | ALBENDAZOL 400MG APRES. CX/100 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256800520029                          | PRATI DONAD(PR)  | 0,6364     | 12.728,00 |
| 90   | 40.000,00  | CAP  | AMOXICILINA 500 MG APRES CX/840 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801470068                         | PRATI DONAD(PR)  | 0,3636     | 14.544,00 |
| 91   | 2.500,00   | FR   | AZITROMICINA 40MG/ML PÓ SUSP ORAL. APRES CX/50 FR 15ML + SER (G)<br>Registro no M.S.: 1256801850081 | PRATI DONAD(PR)  | 10,9091    | 27.272,7  |
| 92   | 30.000,00  | CPR  | AZITROMICINA 500 MG APRES CX C/300 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1091700970036                       | MEDQUIMICA-(MG)  | 1,2364     | 37.092,0  |
| 93   | 2.400,00   | FR   | CEFALEXINA 250 MG SUSP ORAL FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1556200520019                         | ABL(GO)          | 16,3636    | 39.272,0  |
| 94   | 25.000,00  | CPR  | CEFALEXINA 500MG APRES. CX/200 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1556200230071                          | ABL(GO)          | 1,0727     | 26.817,0  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0004  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminação                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 98   | 15.000,00 CPR   | CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE 500MG APRES. CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801500099         | PRATI DONAD(PR)  | 0,3273     | 4.909,50  |
| 107  | 6.000,00 CAP    | FLUCONAZOL 150 MG APRES CX/100 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1057100840107                            | BELFAR(MG)       | 0,6273     | 3.768,80  |
| 112  | 3.000,00 CPR    | ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CAPS<br>Registro no M.S.: 1542300090040                               | GEOLAB-GO(GO)    | 1,0000     | 3.000,00  |
| 118  | 1.200,00 BIS    | METRONIDAZOL 100MG GEL VAG APRES CX/50 BIS C/50G + APL (G)<br>Registro no M.S.: 1256800430038         | PRATI DONAD(PR)  | 8,9091     | 10.690,92 |
| 119  | 22.000,00 CPR   | METRONIDAZOL 250MG APRES. CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801820034                          | PRATI DONAD(PR)  | 0,2227     | 5.999,40  |
| 121  | 2.400,00 BIS    | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG APRES CX/50 BIS C/80G + APL (G)<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO               | PRATI DONAD(PR)  | 11,8182    | 28.363,68 |
| 122  | 200,00 BIS      | MICONAZOL 20MG/G CREME DERM APRES CX/50 BIS 28G (G)<br>Registro no M.S.: 1134301780044                | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,6364     | 727,28    |
| 125  | 600,00 FR       | NISTATINA 100.000UI/ML SUSP APRES CX/50 FR 50ML (G)<br>Registro no M.S.: 1256800260061                | PRATI DONAD(PR)  | 8,0182     | 4.810,92  |
| 126  | 1.200,00 BIS    | NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL APRES CX/50 BIS C/60G + APL (G)<br>Registro no M.S.: 1256800450101 | PRATI DONAD(PR)  | 10,9091    | 13.090,92 |
| 136  | 600,00 POT      | SULFADIAZINA DE PRATA 1% APRES CX/24 POT C/400G<br>Registro no M.S.: 1256800370027                    | PRATI DONAD(PR)  | 50,9091    | 30.545,46 |
| 138  | 4.000,00 CPR    | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES CX/240 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256802090153        | PRATI DONAD(PR)  | 0,2909     | 1.163,60  |
| 146  | 150,00 BIS      | ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL CX/01 BIS 50G<br>Registro no M.S.: 1134302040011                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 14,5455    | 2.181,80  |
| 149  | 30.000,00 CPR   | LEVONOGESTREL 0,15+ETINILESTRADIOL 0,03 APRES CX C/63 CPR<br>Registro no M.S.: 1097400610041          | BIOLAB SANU(SP)  | 0,1595     | 4.785,00  |
| 151  | 12.000,00 CPR   | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG APRES CX/50 CPR<br>Registro no M.S.: 1008902020618                           | MERCK(RJ)        | 0,4012     | 4.814,40  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0005  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminação                                                                            | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total    |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------|
| 153  | 24.000,00 CPR   | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG APRES CX/50 CPR<br>Registro no M.S.: 1008902020642              | MERCK(RJ)        | 0,4012     | 9.628,80 |
| 154  | 24.000,00 CPR   | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG APRES CX/50 CPR<br>Registro no M.S.: 1008902020707             | MERCK(RJ)        | 0,4012     | 9.628,80 |
| 159  | 25.000,00 CPR   | ACIDO FOLICO 5MG APRES CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1134301590024                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,0545     | 1.362,50 |
| 160  | 1.000,00 FR     | ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOL ORAL FR 30ML<br>Registro no M.S.: RDC                          | MAYBEN(SC)       | 3,8182     | 3.818,20 |
| 161  | 600,00 CPR      | ACIDO FOLINICO 15MG APRES. CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1134300720031                | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,6364     | 2.181,84 |
| 163  | 30.000,00 CPR   | CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES CX/450 CPR<br>Registro no M.S.: RDC.576             | LAPON(PE)        | 0,0669     | 2.007,00 |
| 165  | 20.000,00 CPR   | COMPLEXO "B" APRES CX/510 CPR<br>Registro no M.S.: RDC.576                               | LAPON(PE)        | 0,0583     | 1.166,00 |
| 167  | 600,00 ENV      | SAIS P/REHIDRAT.ORAL APRES CX C/50 ENV.27,9GR.<br>Registro no M.S.: RDC.576              | MAYBEN(SC)       | 0,9091     | 545,46   |
| 168  | 1.000,00 FR     | SULFATO FERROSO 125MG/ML FRASCO 30ML<br>Registro no M.S.: RDC.576                        | AIRELA(SC)       | 1,4545     | 1.454,50 |
| 173  | 2.000,00 CPR    | ALOPURINOL 100MG APRES. CX/600 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910033               | PRATI DONAD(PR)  | 0,1818     | 363,60   |
| 174  | 4.000,00 CPR    | ALOPURINOL 300MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910068               | PRATI DONAD(PR)  | 0,3636     | 1.454,40 |
| 189  | 650,00 FR       | BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML APRES CX/200 FR 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301620020 | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,4545     | 945,45   |
| 192  | 1.200,00 CPR    | LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029801070045  | CRISTALIA-S(SP)  | 1,1273     | 1.352,76 |
| 195  | 400,00 FR       | METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML APRES CX/200 FR 10ML                                         |                  |            |          |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Ciente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0006  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                                | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: 1449300670048                                                                                              | AIRELA(SC)       | 2,0909     | 836,36    |
| 196  | 2.000,00   | CPR  | ONDANSETRONA 4 MG APRES CX/10 CPR<br>Registro no M.S.: 1542303430020                                                         | GEOLAB-GO(GO)    | 0,4182     | 836,40    |
| 197  | 1.420,00   | FR   | OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO <i>estim - 4,34</i>                                          | FARMACE-CE(CE)   | 5,0909     | 7.229,08  |
| 198  | 420,00     | FR   | ACID. GRAX.ESSENCIAIS FRASCO 100ML LOC.OLEOSA<br>Registro no M.S.: 0080451960191 <i>estim - 4,83</i>                         | NUTRIEX(GO)      | 4,9818     | 2.092,36  |
| 203  | 60.000,00  | CPR  | PROMETAZINA 25 MG APRES CX/20 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1006302840022                                                     | BIOCHIMICO-(RJ)  | 0,1818     | 10.908,00 |
| 215  | 5.000,00   | AMP  | ACIDO TRANEXAMICO 250MG SOL INJ APRES. CX100 AMP 5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301860021 <i>estim - 5,20</i>              | HIPOLABOR-M(MG)  | 6,0000     | 30.000,00 |
| 216  | 400,00     | AMP  | ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ APRES. CX/50 AMP 2ML.(G)<br>Registro no M.S.: 1134301820021 <i>estim - 13,40</i>                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 16,3636    | 6.545,44  |
| 217  | 8.000,00   | AMP  | AGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1108500110066 <i>" " 0,30</i>                          | FARMACE-CE(CE)   | 0,3091     | 2.472,80  |
| 219  | 1.200,00   | AMP  | AMINOFILINA 240MG SOL INJ APRES. CX/100 AMP 10ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500240024                                      | FARMACE-CE(CE)   | 3,6364     | 4.363,68  |
| 220  | 800,00     | AMP  | AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 3ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301220022 <i>estim - 3,88</i>                 | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,5455     | 3.636,40  |
| 221  | 800,00     | AMP  | SULFATO DE ATROPINA 0,25% SOL INJ APRES CX/240 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1108500170026                                    | FARMACE-CE(CE)   | 1,0909     | 872,72    |
| 222  | 100,00     | F/A  | BUPIVACAINA 0,5% C/VASO APRES CX/10 F/A 20ML<br>Registro no M.S.: 1029803500118 <i>estim - 24,01</i>                         | CRISTALIA-S(SP)  | 32,6364    | 3.363,64  |
| 223  | 100,00     | AMP  | BUPIVACAINA 0,5% HIPERBARICA + GLICOSE 8%, SOL. INJETÁVEL 5MG/ML + 80MG/ML AMPOLA 4ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301680015 | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,5455     | 454,55    |
| 224  | 100,00     | F/A  | BUPIVACAINA 0,5% S/VASO APRES. CX/25 F/A 20ML<br>Registro no M.S.: 1134301080042                                             | HIPOLABOR-M(MG)  | 7,2727     | 727,27    |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Ciente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0007  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                 | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | Total     |
|------|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|-----------|
| 225  | 10.000,00  | F/A  | CETOPROFENO 100MG IV PO PARA SOL INJ APRES. CX/50 F/A (G)<br>Registro no M.S.: 1029803200033                  | CRISTALIA-S(SP)  | 6,3036  |       | 63.036,00 |
| 226  | 9.000,00   | AMP  | CETOPROFENO 100MG IM SOL INJ APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301950020                     | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8182  |       | 16.363,80 |
| 229  | 5.000,00   | AMP  | DEXAMETASONA 2 MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500320036                         | FARMACE-CE(CE)   | 1,0909  |       | 5.454,50  |
| 230  | 9.000,00   | AMP  | DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 2,5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500320060                     | FARMACE-CE(CE)   | 1,2727  |       | 11.454,30 |
| 231  | 13.000,00  | AMP  | DICLOF.SODIO 75 MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 3 ML<br>Registro no M.S.: 1134301380021                           | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,0909  |       | 14.181,70 |
| 233  | 10.000,00  | AMP  | DIPIRONA SODICA 500MMG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML<br>Registro no M.S.: 1108500180048                     | FARMACE-CE(CE)   | 0,9091  |       | 9.091,00  |
| 235  | 300,00     | AMP  | DOBUTAMINA 12,5MG/ML APRES. CX/10 AMP 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1038700570015                             | HYPOFARMA-M(MG)  | 7,6364  |       | 2.290,92  |
| 237  | 400,00     | UND  | ENOXPAPARINA SODICA 40MG SOL INJ APRES. CX/10 SERINGAS PRONTO USO<br>Registro no M.S.: 1029805080371          | CRISTALIA-S(SP)  | 20,2000 |       | 8.080,00  |
| 238  | 300,00     | UND  | ENOXPAPARINA SOD.60MG/0,6ML SOL INJ APRES. CX/02 SER.PRONTO USO<br>Registro no M.S.: 1029805080248            | CRISTALIA-S(SP)  | 29,0909 |       | 8.727,27  |
| 239  | 2.500,00   | AMP  | ADRENALINA 1MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1134300010016                                | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,2727  |       | 3.181,75  |
| 240  | 8.000,00   | AMP  | BUTIB DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA (4 + 500) MG/ML SOL INJ CX/100 AMP 5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500260033 | FARMACE-CE(CE)   | 2,3636  |       | 18.908,8  |
| 241  | 6.500,00   | AMP  | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG SOL INJ APRES. CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500430011          | FARMACE-CE(CE)   | 1,7273  |       | 11.227,4  |
| 245  | 9.000,00   | AMP  | FUROSEMIDA 20MG SOL INJ APRES CX/100 AMP. 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1038700380011                          | HYPOFARMA-M(MG)  | 0,9091  |       | 8.181,7   |
| 246  | 1.500,00   | AMP  | HEPARINA SODICA SUB-CUT . 5.000UI APRES CX/50 AMP. 0,25ML<br>Registro no M.S.: 1134302000018                  | HIPOLABOR-M(MG)  | 7,6364  |       | 11.454,3  |

Validade da Proposta ... 60 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0008  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 247  | 500,00 F/A      | HEPARINA SODICA 5000UI APRES CX C/50 F/A 5ML<br>Registro no M.S.: 1134302000026                    | HIPOLABOR-M(MG)  | 21,8182    | 10.909,10 |
| 249  | 7.000,00 F/A    | HIDROCORTISONA 100MG PO PARA SOL INJ APRES. CX/50 F/A (G)<br>Registro no M.S.: 1163701050012       | BLAU FARMAC(SP)  | 5,0545     | 35.381,50 |
| 250  | 7.000,00 F/A    | HIDROCORTISONA 500 MG PO PARA SOL INJ APRES CX C/50 F/A<br>Registro no M.S.: 1163701190078         | BLAU FARMAC(SP)  | 7,6364     | 53.454,80 |
| 255  | 1.610,00 F/A    | LIDOCAÍNA 2% S/VASO SOL INJ APRES. CX/25 FA 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301020015            | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,8182     | 9.367,30  |
| 256  | 200,00 F/A      | LIDOCAINA 2% C/VASO SOL INJ APRES CX/25 F/A 20ML<br>Registro no M.S.: 1038700390092                | HYPOFARMA-M(MG)  | 7,8182     | 1.563,64  |
| 258  | 6.000,00 AMP    | METOCLOPRAMIDA 10MG SOL INJ APRES CX/100 AMP.2 ML<br>Registro no M.S.: 1108500210028               | FARMACE-CE(CE)   | 1,0000     | 6.000,00  |
| 259  | 50,00 AMP       | METOPROLOL 5 MG SOL INJ APRES CX/10 AMP 5ML<br>Registro no M.S.: 1029804480021                     | CRISTALIA-S(SP)  | 27,4909    | 1.374,55  |
| 262  | 550,00 AMP      | NOREPINEFRINA 2 MG/ ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 4ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301260032          | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6364     | 900,02    |
| 264  | 2.500,00 F/A    | OMEPRAZOL 40 MG PO PARA SOL INJ APRES CX/20 F/A + DIL 10 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1163701650011 | BLAU FARMAC(SP)  | 12,1074    | 30.268,50 |
| 265  | 7.000,00 AMP    | ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML<br>Registro no M.S.: 1134301990014                | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,7153     | 12.007,10 |
| 266  | 8.150,00 AMP    | PROMETAZINA 50MG SOL INJ APRES. CX/100 AMP.2ML<br>Registro no M.S.: 1134302020061                  | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,3636     | 35.563,30 |
| 267  | 1.000,00 AMP    | SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301340028           | HIPOLABOR-M(MG)  | 16,3636    | 16.363,60 |
| 268  | 300,00 AMP      | TERBUTALINA SULF.0,5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301760035      | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,0000     | 600,00    |
| 278  | 9.300,00 F/A    | CEFTRIAXONA 1G IV PO PARA SOL INJ APRES CX/100 F/A (G)                                             |                  |            |           |

Validade da Proposta ... 60 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Ciente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0009  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                               | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: 1163701740061                                                                             | BLAU FARMAC(SP)  | 6,2564     | 58.184,52 |
| 281  | 500,00     | BOL  | FLUCONAZOL 2MG/ML INJ. IV SISTEMA FECHADO BOLSA 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1108500460024                | FARMACE-CE(CE)   | 9,0909     | 4.545,45  |
| 283  | 1.200,00   | AMP  | GENTAMICINA 80 MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1018600340031                       | SANTISA-SP(SP)   | 1,4545     | 1.745,40  |
| 284  | 2.500,00   | BOL  | METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. SIST. FECH APRES CX/60 BOLSA 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1031101540022 | HALEX ISTAR(GO)  | 6,3636     | 15.909,00 |
| 285  | 800,00     | AMP  | CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL INJ APRES CX/10 AMP 5ML<br>Registro no M.S.: 1029802260180                         | CRISTALIA-S(SP)  | 4,6364     | 3.709,12  |
| 288  | 1.200,00   | AMP  | FENITOINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP. 5 ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301710021                     | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,6364     | 4.363,68  |
| 291  | 400,00     | AMP  | FENTANILA 0,05MG SOL INJ APRES CX/50 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301510020                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,0909     | 1.236,36  |
| 292  | 400,00     | AMP  | FENTANILA 0,05MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 5ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301510071                     | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,2727     | 1.309,08  |
| 293  | 150,00     | AMP  | FLUMAZENIL 0,1MG/5ML SOL INJ APRES CX/50 AMP (G)<br>Registro no M.S.: 1134301960034                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,1818     | 1.227,27  |
| 296  | 600,00     | AMP  | MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 3ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301430061                       | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,5455     | 1.527,30  |
| 297  | 600,00     | AMP  | MORFINA 10MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301630034                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,0000     | 1.800,00  |
| 298  | 600,00     | AMP  | MORFINA 1 MG/ML SOL INJ APRES. CX/50 AMP 2ML<br>Registro no M.S.: 1029800970131                             | CRISTALIA-S(SP)  | 8,6364     | 5.181,82  |
| 299  | 50,00      | AMP  | NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301770049                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 7,8182     | 390,91    |
| 304  | 5.500,00   | AMP  | TRAMADOL 50MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301560036                           | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,6364     | 9.000,00  |

Validade da Proposta ... 60 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0010  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminação                                                                                  | Marca/Fabricante | Unit.   | Total     |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-----------|
| 305  | 60.000,00 CAP   | ACIDO VALPROICO 250MG APRES CX/25 CAPS<br>Registro no M.S.: 1097400460023                      | BIOLAB SANU(SP)  | 0,5822  | 34.932,00 |
| 308  | 1.200,00 FR     | ACIDO VALPROICO 50MG/5ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301420048 | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,1818  | 9.818,16  |
| 311  | 50.000,00 CPR   | BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029805990031                           | CRISTALIA-S(SP)  | 0,3636  | 18.180,00 |
| 313  | 20.000,00 CPR   | BUPROPIONA 150MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302520026                        | GEOLAB-GO(GO)    | 0,5455  | 10.910,00 |
| 314  | 2.000,00 FR     | CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134302030049         | HIPOLABOR-M(MG)  | 9,0909  | 18.181,80 |
| 315  | 96.000,00 CPR   | CARBAMAZEPINA 200 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134302080021                   | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,2364  | 22.694,40 |
| 316  | 20.000,00 CPR   | CARBAMAZEPINA 400MG APRES CX/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029800440084                        | CRISTALIA-S(SP)  | 0,8545  | 17.090,00 |
| 317  | 60.000,00 CPR   | CARBONATO LITIO 300 MG APRES CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301670044                 | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,3273  | 19.638,00 |
| 319  | 20.000,00 CPR   | CITALOPRAM 20MG APRES. CX/300 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1256802720149                      | PRATI DONAD(PR)  | 0,1636  | 3.272,00  |
| 321  | 200,00 FR       | CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS CX/50 FR 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1542303300046                   | GEOLAB-GO(GO)    | 2,9091  | 581,80    |
| 324  | 48.000,00 CPR   | CLORPROMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029802260229                       | CRISTALIA-S(SP)  | 0,4000  | 19.200,00 |
| 325  | 72.000,00 CPR   | CLORPROMAZINA 100MG APRES CX/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029802260245                        | CRISTALIA-S(SP)  | 0,8545  | 61.524,00 |
| 326  | 50,00 FR        | CLORPROMAZINA 4% GTS FRASCO 20ML<br>Registro no M.S.: 1029802260131                            | CRISTALIA-S(SP)  | 10,9091 | 545,00    |
| 327  | 103.500,00 CPR  | DIAZEPAM 10 MG APRES CX/1000 CPR<br>Registro no M.S.: 1018600190119                            | SANTISA-SP(SP)   | 0,0691  | 7.151,00  |

Validade da Proposta ... 60 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Ciente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N° 073/2025

Folha: 159049/0011

Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                      | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 328  | 60.000,00 CPR   | DIAZEPAM 5MG APRES. CX/1000 CPRS<br>Registro no M.S.: 1018600190100                | SANTISA-SP(SP)   | 0,0691     | 4.146,00  |
| 330  | 20.000,00 CPR   | ESCITALOPRAM 20MG APRES CX/450 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542301990398          | GEOLAB-GO(GO)    | 0,2727     | 5.454,00  |
| 333  | 1.000,00 FR     | FENOBARBITAL 4% GTS SOL ORAL CX/10 FR 20ML<br>Registro no M.S.: 1029800160030      | CRISTALIA-S(SP)  | 7,0000     | 7.000,00  |
| 334  | 72.000,00 CPR   | FENOBARBITAL, SODICO 100MG APRES CX C/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029800160121   | CRISTALIA-S(SP)  | 0,2000     | 14.400,00 |
| 335  | 90.000,00 CAP   | FLUOXETINA 20MG APRES. CX/500 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301690053          | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,1091     | 9.819,00  |
| 336  | 1.200,00 CPR    | FLUOXETINA 20 MG APRES CX/300 CPR<br>Registro no M.S.: 1256802830068               | PRATI DONAD(PR)  | 0,0909     | 109,08    |
| 337  | 20.000,00 CPR   | HALOPERIDOL 1MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800200229              | CRISTALIA-S(SP)  | 0,2545     | 5.090,00  |
| 338  | 60.000,00 CPR   | HALOPERIDOL 5MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800200253              | CRISTALIA-S(SP)  | 0,1818     | 10.908,00 |
| 340  | 40.000,00 CPR   | LEVOMEPRIMAZINA, 25MG APRES. CX/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1029800280141        | CRISTALIA-S(SP)  | 0,6636     | 26.544,00 |
| 341  | 60.000,00 CPR   | LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301940025    | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,9091     | 54.546,00 |
| 349  | 1.200,00 FR     | RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL CX/100 FR 30ML (G)<br>Registro no M.S.: 1256802320078 | PRATI DONAD(PR)  | 18,0789    | 21.694,68 |
| 350  | 72.000,00 CPR   | RISPERIDONA 1 MG APRES CX C/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1542302830033              | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1636     | 11.779,20 |
| 351  | 60.000,00 CPR   | RISPERIDONA 2 MG APRES CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302830068            | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1818     | 10.908,00 |
| 352  | 72.000,00 CPR   | RISPERIDONA 3MG APRES CX/30 CPR (G)                                                |                  |            |           |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0012  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                                        | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: 1542302830106                                                                                      | GEOLAB-GO(GO)    | 0,2545     | 18.324,00 |
| 354  | 24.000,00  | CPR  | SERTRALINA 50MG APRES CX C/490 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1542302250101                                            | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1636     | 3.926,40  |
| 358  | 400,00     | AMP  | BICARB.SODIO 8,4% SOL INJ APRES CX/200 AMP. 10 ML<br>Registro no M.S.: 1559200030059                                 | SAMTEC (SP)      | 1,1436     | 457,44    |
| 359  | 1.000,00   | AMP  | CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1559200010147                          | SAMTEC (SP)      | 0,6345     | 634,50    |
| 360  | 1.000,00   | AMP  | CLORETO SÓD. 0,9% SOL INJ APRES CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1108500010037                                   | FARMACE-CE(CE)   | 0,3273     | 327,30    |
| 362  | 12.000,00  | FR   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST.FECH SOL INJ APRES CX/60 FR 100ML<br>Registro no M.S.: 1108500010215                      | FARMACE-CE(CE)   | 4,7273     | 56.727,60 |
| 364  | 7.000,00   | FR   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST.FECH SOL INJ APRES CX/50 FR 250ML<br>Registro no M.S.: 1108500010207                      | FARMACE-CE(CE)   | 5,7273     | 40.091,10 |
| 365  | 12.000,00  | FR   | SORO FISIOLÓGICO 0,9% SIST.FECH SOL INJ APRES CX/24 FR 500ML<br>Registro no M.S.: 1108500010193                      | FARMACE-CE(CE)   | 7,0909     | 85.090,80 |
| 371  | 350,00     | FR   | Fosfato De Sódio (Monobásico 160 Mg/Ml+ Dibásico 60mg/Ml), Enema Solução Frasco 130 Ml.<br>Registro no M.S.: RDC.576 | AIRELA(SC)       | 9,4909     | 3.321,82  |
| 373  | 400,00     | AMP  | GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1031101620018                                    | HALEX ISTAR(GO)  | 2,8909     | 1.156,36  |
| 374  | 3.000,00   | AMP  | GLICOSE 25% SOL INJ APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1031101670023                                        | HALEX ISTAR(GO)  | 0,7273     | 2.181,90  |
| 375  | 2.000,00   | AMP  | GLICOSE 50% SOL INJ APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1031101670015                                        | HALEX ISTAR(GO)  | 0,7273     | 1.454,60  |
| 377  | 4.110,00   | FR   | SORO GLICOSADO 5% SIST.FECH SOL INJ APRES CX/24 FR 500ML<br>Registro no M.S.: 1108500220090                          | FARMACE-CE(CE)   | 8,6364     | 35.495,60 |
| 378  | 600,00     | BOL  | SOL.MANITOL 20 % SIST.FECH SOL INJ APRES CX/50 BOLSA 250ML<br>Registro no M.S.: 1031100710072                        | HALEX ISTAR(GO)  | 12,0000    | 7.200,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0013  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                 | Marca/Fabricante | Vlr.   | Unit. | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-------|-----------|
| 380  | 8.110,00   | FR   | SOL.RINGER C/LACTATO SIST.FECH FR.500 ML<br>Registro no M.S.: 1108500420049                   | FARMACE-CE(CE)   | 9,0909 |       | 73.727,20 |
| 383  | 500,00     | AMP  | SULFATO MAGNESIO 50 % IM/IV SOL INJ APRES. CX/200 AMP 10ML<br>Registro no M.S.: 1559200050092 | SAMTEC           | 8,9091 |       | 4.454,55  |
| 393  | 600,00     | FR   | XAROPE DE GUACO CX/48 FRASCO 100ML<br>Registro no M.S.: 1449300590079                         | AIRELA(SC)       | 3,9455 |       | 2.367,30  |
| 402  | 2.000,00   | CPR  | OLANZAPINA 5MG APRES. CX/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302220154                       | GEOLAB-GO(GO)    | 0,4364 |       | 872,80    |
| 404  | 2.000,00   | CPR  | QUETIAPINA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1542302040067                     | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1727 |       | 345,40    |
| 434  | 1.200,00   | CPR  | BISOPROLOL 5MG APRES CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1008903840457                             | MERCK(RJ)        | 2,5448 |       | 3.053,76  |
| 441  | 2.000,00   | CPR  | CARBAMAZEPINA 400 MG APRES CX/200 CPR<br>Registro no M.S.: 1029800440084                      | CRISTALIA-S(SP)  | 0,8545 |       | 1.709,00  |
| 463  | 1.000,00   | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG APRES CX/50 CPR<br>Registro no M.S.: 1008902020677                  | MERCK(RJ)        | 0,6949 |       | 694,90    |
| 464  | 500,00     | CPR  | LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG CX/50 CPR - EUTHYROX<br>Registro no M.S.: 1008902020677             | MERCK(RJ)        | 0,6949 |       | 347,45    |
| 475  | 5.000,00   | CAP  | PREGABALINA 150MG APRES CX/30 CAP (G)<br>Registro no M.S.: 1542303550093                      | GEOLAB-GO(GO)    | 0,5273 |       | 2.636,50  |
| 477  | 1.200,00   | CAP  | PREGABALINA 75 MG APRES CX/30 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1542303550034                     | GEOLAB-GO(GO)    | 0,3273 |       | 392,76    |
| 485  | 3.000,00   | CPR  | TRAMADOL 100 MG APRES CX/10 CPR<br>Registro no M.S.: 1029802610221                            | CRISTALIA-S(SP)  | 5,2364 |       | 15.709,20 |

Total Geral: 2.040.810,30  
(DOIS MILHOES, QUARENTA MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS E TRINTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Cliente.: 17100-PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 073/2025

Folha: 159049/0014  
Data: 28/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 007/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- Quantidade Apr. | ----- D i s c r i m i n a c a o -----                                                                                                                                                           | ----- Marca/Fabricante | Vlr. | Unit. | -----Total |
|---------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-------|------------|
|         |                       | este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.<br>Material de procedença nacional.<br>ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%<br>VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. |                        |      |       |            |
|         |                       | DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS<br>FRACIONÁVEIS.                                                                                                                         |                        |      |       |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 08 DIAS  
Condições de Pagamento : 05 DIAS



Jason

|                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 26/05/2025<br><b>CODIGO:</b> ID: 9166<br><b>PROCESSO:</b> Nº 073/2025<br><b>ABERTURA:</b> 02/06/2025<br><b>HORA:</b> 08:30<br><b>JULGAMENTO:</b> ITEM<br><b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS<br><b>LEI 14.133/2021:</b> SIM |  | <b>ORGÃO:</b><br><b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO<br><b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2025<br><b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS<br><b>VALIDA PROP.:</b> 60 DIAS<br><b>ENTREGA:</b> 08 Dias<br><b>PAGAMENTO:</b> 05 Dias<br><b>PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, AFE FABRICANTE VIA EMAIL - 03 HORAS</b><br><b>PRAZO DA DOC.:</b> 03 HORAS<br><b>SISTEMA:</b> https://bnc.org.br/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE/BA</b><br><b>ABERTO E FECHADO</b> |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES<br><b>LEITURA POR:</b> BARBARA COSTA                                                                                                                                                                             |  | <b>MODO DE DISPUTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                              |  |
| <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>H P F</b>                                                            |  |
| 8. f) CONTRATO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                      |  | 8. a) AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VENCEDOR X                                                              |  |
| 8. f) 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                                                                                                                                                                  |  | 8. a) AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | VENCEDOR X                                                              |  |
| 8. f) CNH - DOS SÓCIOS                                                                                                                                                                                                                     |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PODERÁ                                                                  |  |
| 8. g) CNPJ. Cod: 6                                                                                                                                                                                                                         |  | 6.22. AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| 8. k) FGTS                                                                                                                                                                                                                                 |  | TR BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| X INSS                                                                                                                                                                                                                                     |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | PROPOSTA                                                                |  |
| 8. h) CERT. FEDERAL                                                                                                                                                                                                                        |  | 5.1. c) INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | PROPOSTA                                                                |  |
| 8. i) CERT. ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                       |  | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                      |  | DIGITAL CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| 8. j) CERT. MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                      |  | TR REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| CERTIDÃO IPTU                                                                                                                                                                                                                              |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| 12.11.2.7. CIM                                                                                                                                                                                                                             |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| 12.11.2.7. INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                              |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| 8. l) MTE - DEBITOS TRABALHISTAS                                                                                                                                                                                                           |  | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CIANÇ                                                                                                                                                                                                                 |  | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | VENCEDOR - ALGUNS ITENS (VER TR) X                                      |  |
| 12.11.4. a) 2 ÚLTIMOS                                                                                                                                                                                                                      |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| X CERT. CONTADOR CRC                                                                                                                                                                                                                       |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 12.11.4. c) CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                                                                                                                                                                           |  | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                                                                                                                                                                                   |  | LIC. FUNC. EST. MED. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| CARTÓRIOS PROTESTO                                                                                                                                                                                                                         |  | VALIDADE DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| CERTIDÃO DO FORO                                                                                                                                                                                                                           |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. d) LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                             |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| LIC. FUNC. - MATERIAL                                                                                                                                                                                                                      |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. a) AFE COMUM - ANVISA                                                                                                                                                                                                                   |  | PÁG. 103 INSERIR DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. a) AFE COMUM - DOU                                                                                                                                                                                                                      |  | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. c) AFE ESPECIAL - ANVISA                                                                                                                                                                                                                |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. c) AFE ESPECIAL - DOU                                                                                                                                                                                                                   |  | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| AFE CORRELATO - ANVISA                                                                                                                                                                                                                     |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| AFE CORRELATOS - DOU                                                                                                                                                                                                                       |  | 4.2. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, a proposta e os respectivos documentos solicitados para esta etapa procedimental (indicados no subitem 5.2 deste Edital) necessariamente antes da data e horário estabelecidos para abertura da sessão pública. / 5.1. a) valores unitários e total por item, em moeda corrente nacional, cotados com apenas duas casas decimais, expressos em algarismos; c) descrição detalhada do objeto, indicando, no que for aplicável, uma única marca por item ofertado, devendo o modelo ser discriminado quando pertinente;                                                                                                                                                                                                                                                |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. d) ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                   |  | INFORMações SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| X SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                                                                                                                                                                                    |  | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por item. / 6.8.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. / 6.8.6. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de no mínimo R\$ 10,00 (dez reais).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                                                                                                                                                                                |  | INFORMações SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. e) CONSELHO DE FARMÁCIA                                                                                                                                                                                                                 |  | 6.18. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar proposta adequada ao último lance ofertado, contendo os preços unitários e o novo valor total para a contratação, devidamente preenchida e assinada, para fins de exame de aceitabilidade do preço, enviando-a para o e-mail a ser informado durante a sessão, no prazo MÁXIMO de 03 (três) horas, contadas a partir da solicitação do Pregoeiro, sob pena de desclassificação. / 7.2. Superada a consulta de que trata o subitem 7.1 deste Edital, o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar deverá encaminhar OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PREVISTOS CONFORME ITEM 12 DO TERMO DE REFERÊNCIA, via sistema eletrônico, no prazo de 03 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro. |  | 13 DIGITOS                                                              |  |
| 8. e) CERTIDÃO FARMÁCIA                                                                                                                                                                                                                    |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | H P F                                                                   |  |
| 8. e) DOC. FARMACÊUTICO                                                                                                                                                                                                                    |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | H P F                                                                   |  |
| CRC NA PREFEITURA                                                                                                                                                                                                                          |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | H P F                                                                   |  |
| CADFOR                                                                                                                                                                                                                                     |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | H P F                                                                   |  |
| CERTIDÃO DO ICMS                                                                                                                                                                                                                           |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | H P F                                                                   |  |
| SICAF                                                                                                                                                                                                                                      |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | H P F                                                                   |  |
| X ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                                                                                                                                                                                 |  | 5.2.1. i. / 7.13. / 8. m) n) / 12.11.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | H P F                                                                   |  |
| X ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                                                                                                                                                                                  |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | H P F                                                                   |  |
| ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                                                                                                                                                                                  |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | H P F                                                                   |  |
| RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                                                                                                                                                                                               |  | ANEXO V - E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | H P F                                                                   |  |
| CERTIDÃO DO CEIS                                                                                                                                                                                                                           |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | H P F                                                                   |  |
| CERTIDÃO DO CNJ                                                                                                                                                                                                                            |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | H P F                                                                   |  |
| CERTIDÃO DO TCU                                                                                                                                                                                                                            |  | 6.2. a) as propostas cuja descrição do objeto não esteja em conformidade com os requisitos estabelecidos no item 5; b) as propostas cuja descrição do objeto identifique a licitante. / 6.19.1. Serão desclassificadas as propostas que: I - não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no Edital e seus anexos; II - apresentarem preços inexequíveis; III - permanecerem acima do valor estimado da contratação; IV - não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; V - contiverem vícios insanáveis; VI - apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.                                                                                                                                                                                  |  | H P F                                                                   |  |
| CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                                                                                                                                                                                   |  | INFORMações SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | H P F                                                                   |  |
| DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                  |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | H P F                                                                   |  |
| CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                                                                                                                                                                                  |  | Tel. (75) 3628-2021 - E-mail: adm.pmf24@gmail.com / e-mail: saofelipe.licitacao@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | H P F                                                                   |  |
| CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                                                                                                                                                                                                   |  | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | H P F                                                                   |  |
| CERT NEG DÊB FISCAIS ESTADO                                                                                                                                                                                                                |  | EM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | H P F                                                                   |  |
| CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                                                                                                                                                                                  |  | 26/05/25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | H P F                                                                   |  |
| BOMBEIROS                                                                                                                                                                                                                                  |  | 16:13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | H P F                                                                   |  |
| IDONEIDADE FINANCEIRA                                                                                                                                                                                                                      |  | ENVELOPE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | H P F                                                                   |  |
| MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                                                                                                                                                                                    |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | H P F                                                                   |  |
| X PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                                                                                                                                                                                 |  | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | H P F                                                                   |  |
| ENVELOPE HAB.                                                                                                                                                                                                                              |  | EM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | H P F                                                                   |  |





ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



EDITAL

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:**

Nº 073/2025

**ÓRGÃO GERENCIADOR DO SRP:**

Fundo Municipal de Saúde, por meio da Comissão de Contratação

**ÓRGÃO PARTICIPANTE:**

Secretaria Municipal de Saúde;

**LOCAL E DATA PARA O RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS, DOCUMENTOS  
RELATIVOS À HABILITAÇÃO E INÍCIO DA DISPUTA**

Início de acolhimento de propostas: dia 16/05/2025

Recebimento de Propostas: até as 08h30min do dia 02/06/2025

Início da sessão de disputa de lances: às 09h00min do dia 02/06/2025

**ENDEREÇO ELETRÔNICO:**

<https://bnc.org.br/>

**OBJETO:**

Futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Assistência Farmacêutica no serviço de Atenção Básica e do Hospital Municipal Maria Amélia Santos, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde Município de São Felipe/BA, sob o Sistema de Registro de Preços.

**VALOR ESTIMADO:**

R\$ 4.729.041,43 (quatro milhões, setecentos e vinte e nove mil, quarenta e um reais e quarenta e três centavos).

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO:**

Menor Preço por item

**MODO DE DISPUTA:**

Aberto e Fechado

**AMOSTRA:**

Não será exigida amostra.

**ME/EPP/EQUIPARADAS:**

Não existem lotes/itens reservados e/ou exclusivos para as empresas enquadradas como ME /EPP/EQUIPARADAS

**PROGRAMA DE INTEGRIDADE:**

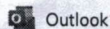
Não será exigida a implantação de programa de integridade

Praça Cônego José Lourenço, 42 - Tel. (75) 3628-2021 - E-mail: [adm.pmsf24@gmail.com](mailto:adm.pmsf24@gmail.com)

CNPJ: 13.827.027/0001-02

CEP: 44.550-000 – São Felipe – Bahia





## ?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte &lt;app.drogafonte@drogafonte.com.br&gt;

Data Ter, 27/05/2025 14:12

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta &lt;notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br&gt;

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

Proposta: 159049 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17100 - PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE

Usuário: JACSON.LEMOS

| Cod Cliente | Razão Social                | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                   | Fabricante            | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|-----------------------------|--------------|------|---------|---------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 37   | 0       | 14589   | METILDOPA 500 MG CX/500 CPR (G)             | HIPOLABOR-MG          | 1134302090041 | 1,00      | 1,6364         | 1,4546        | 0,1818    | 11 454,80   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 118  | 0       | 1002    | METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50     | PRATI DONADUZZI-PR    | 1256800430038 | 1,00      | 8,9091         | 6,7354        | 2,1737    | 10 690,92   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 119  | 0       | 3857    | METRONIDAZOL 250MG C/600 CPRS (G)           | PRATI DONADUZZI-PR    | 1256801820034 | 1,00      | 0,2727         | 0,2417        | 0,0310    | 5 999,40    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 121  | 0       | 14703   | MICONAZOL 20MG/G CR.VAG BIS 80 G+APL C/50   | PRATI DONADUZZI-PR    | NOTIFICADO    | 1,00      | 11,8182        | 1,0000        | 10,8182   | 28 363,68   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 126  | 0       | 13881   | NISTATINA 25.000UI/ G CR VAG 60 G+APLIC (G) | PRATI DONADUZZI-PR    | 1256800450101 | 1,00      | 10,9091        | 8,2830        | 2,6261    | 13 090,92   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 161  | 0       | 9873    | ACIDO FOLINICO 15MG CX/500 CPR              | HIPOLABOR-MG          | 1134300720031 | 1,00      | 3,6364         | 3,3959        | 0,2405    | 2 181,84    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 168  | 0       | 9198    | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML               | AIRELA                | RDC.576       | 1,00      | 1,4545         | 1,0000        | 0,4545    | 1 454,50    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 197  | 0       | 8712    | OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML             | FARMACE-CE            | NOTIFICADO    | 1,00      | 5,0909         | 1,0000        | 4,0909    | 7 229,08    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 198  | 0       | 5906    | ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA 100ML               | NUTRIEX               | 0080451960191 | 1,00      | 4,9818         | 1,0000        | 3,9818    | 2 092,36    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 216  | 0       | 5647    | ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)         | HIPOLABOR-MG          | 1134301820021 | 1,00      | 16,3636        | 13,9680       | 2,3956    | 6 545,44    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 220  | 0       | 692     | AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)        | HIPOLABOR-MG          | 1134301220022 | 1,00      | 4,5455         | 3,8995        | 0,6460    | 3 636,40    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 221  | 0       | 8125    | ATROPINA 0,25% CX/100 1ML                   | FARMACE-CE            | 1108500170026 | 1,00      | 1,0909         | 1,0081        | 0,0828    | 872,72      |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 241  | 0       | 7494    | HIOSCINA 20 MG 1ML C/100 (G)                | FARMACE-CE            | 1108500430011 | 1,00      | 1,7273         | 1,5547        | 0,1726    | 11 227,45   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 249  | 0       | 7386    | HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (G)           | BLAU FARMACEUTICA S.A | 1163701050012 | 1,00      | 5,0545         | 4,8938        | 0,1607    | 35 381,50   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 256  | 0       | 1009    | LIDOCAINA 2% C/V CX/25 FR.20ML HYPOCAINA    | HYPOFARMA-MG          | 1038700390092 | 1,00      | 7,8182         | 6,7432        | 1,0750    | 1 563,64    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 266  | 0       | 12672   | PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL    | HIPOLABOR-MG          | 1134302020061 | 1,00      | 4,3636         | 4,2059        | 0,1577    | 35 563,34   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 285  | 0       | 16405   | CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML C/10               | CRISTALIA-SP          | 1029802260180 | 1,00      | 4,6364         | 3,2640        | 1,3724    | 3 709,12    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 298  | 0       | 907     | MORFINA 1MG/ML CX/50 AMP 2 ML *(A1) DIMORF  | CRISTALIA-SP          | 1029800970131 | 1,00      | 8,6364         | 7,4432        | 1,1932    | 5 181,84    |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 324  | 0       | 12013   | CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL      | CRISTALIA-SP          | 1029802260229 | 1,00      | 0,4000         | 0,3370        | 0,0630    | 19 200,00   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 325  | 0       | 12669   | CLORPROMAZINA 100MG C/200 CPR LONGACTIL     | CRISTALIA-SP          | 1029802260245 | 1,00      | 0,8545         | 0,5509        | 0,3036    | 61 524,00   |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 326  | 0       | 1089    | CLORPROMAZINA 4% GTS 20ML (C1) LONGACTIL    | CRISTALIA-SP          | 1029802260131 | 1,00      | 10,9092        | 8,3180        | 2,5912    | 545,46      |
| 17100       | PREFEITURA M. DE SÃO FELIPE | 159049       | 337  | 0       | 2065    | HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)          | CRISTALIA-SP          | 1029800200229 | 1,00      | 0,2545         | 0,2049        | 0,0496    | 5 090,00    |



SEQ/CÓD DE CLIENTE:

57100

CLIENTE:

Prof. M. de San Felipe

## PREGÃO ELET:

007125

PORTAL:

BN (

ID/UASG:

## ABERTURA

: 02/06/2025

## DATA

**AÇÃO:**

05/06/25

Repara-se os itens 5, 84, 292, 351 deito sob novas regras. 