



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |       |
|---------------|-------|
| SEQ. Nº       | 9.226 |
| CÓD. CLIENTE: | 18586 |
| PORTAL :      | BLL   |
| ID:           |       |

**PREFEITURA M. DE CATANDUVA /  
CATANDUVA - 351110**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 061/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 02/06/2025 09:00:00 |

**GANHAMOS**

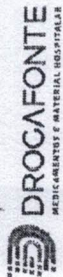
|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | HEITOR | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |       |     |
| DISPUTADO POR  | FLÁVIA |       |     |

|                     |                |                       |               |
|---------------------|----------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 905.325,80 | REF#:                 | R\$ 22.400,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 12             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 1             |

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

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





NPJ: 08.778.201/0001-26

V. BARÃO DE BONITO; Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE

## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 9226

### DADOS DO CLIENTE

|                                          |  |                                    |  |                          |  |
|------------------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------|--|
| Nome: PREFEITURA M. DE CATANDUVA (18586) |  | CNPJ: 45122603000102               |  | Endereço: CATANDUVA - SP |  |
| Representante: EUGENIO SP 02 (2789)      |  | Data cadastro: 19/05/2025 10:41:06 |  | Analista: Igor.gabriel   |  |

### DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |  |                               |  |                           |  |                          |  |                          |  |
|-----------------------------------------|--|-------------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|
| I. do Edital: 061/2025                  |  | Modalidade: Pregão Eletrônico |  | Objeto: Medicamento       |  | Tipo: Item               |  | Julgamento: Menor Preço  |  |
| V/Hora da Abertura: 02/06/2025 09:00:00 |  | Processo Licitatório:         |  | Portal: BLL               |  |                          |  |                          |  |
| Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS         |  | Prazo de Pagamento: 10 DIAS   |  | Validade: 90 DIAS         |  | Casas Decimais: 04 CASAS |  | Vigência: 12 MESES       |  |
| Valor Estimado: 0,00                    |  | Exclusivo ME/EPP: Amplo       |  | Amostra: Poderá solicitar |  |                          |  | Documentação Antecipada: |  |
| Certificado de Boas Práticas:           |  | Proposta Eletrônica:          |  | Baixo Custo:              |  | Judicial: Não            |  |                          |  |
| Observação do Edital:                   |  |                               |  | Dist. Ida/Volta: 772 KM   |  | Pop. IBGE: 123114        |  |                          |  |

### LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

### INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Armácia Básica:                | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| IAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00          |
| Parecer Financeiro:            | 19/05/2025 16:33:10 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

Observação Financeira: PAGA POR NOTA E COBRA MULTA POR ATRASO NA ENTREGA, ATRASO MÉDIO 17 DIAS.

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

### PROTOCOLOS

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



Cliente.: 18566-PREFEITURA M. DE CATANDUVA - SP  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.2025/05/10036

Folha: 159068/0001  
Data: 29/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 61/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVENIÃO R\$ 00001

ITEM  
4-CASAS.

AB-BLL

| Discriminação |                  |                                                                                               | Marca/Fabricante      | Vlr. Unit. | Total      |
|---------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|------------|
| 2             | 260.000,00 CPR   | ACIDO FOLICO 5MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1134301590024            | HIPOLABOR-M(MG) 0,036 | 0,0545     | 14.170,00  |
| 3             | 10.000,00 CPR    | ACIDO FOLINICO 15MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1134300720031         | HIPOLABOR-M(MG) 0,16  | 3,6364     | 36.364,00  |
| 4             | 12.000,00 CPR    | ALBENDAZOL 400MG COMP. APRES.CX C/100 CPRS MASTIGAVEL. (G)<br>Registro no M.S.: 1256800520029 | PRATI DONAD(PR) 0,40  | 0,6364     | 7.636,80   |
| 6             | 260.000,00 CPR   | ALOPURINOL 100MG COMP. APRES.CX C/600 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910033            | PRATI DONAD(PR) 0,113 | 0,1818     | 47.268,00  |
| 7             | 200.000,00 CPR   | ALOPURINOL 300MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1256801910068            | PRATI DONAD(PR) 0,22  | 0,3636     | 72.720,00  |
| 8             | 280.000,00 CPR   | AMIODARONA 200MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1542300020042            | GEOLAB-GO(GO) 0,36    | 0,5273     | 147.644,00 |
| 14            | 600.000,00 CPR   | ESPIRONOLACTONA 25MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1542302660049         | GEOLAB-GO(GO) 0,1888  | 0,3273     | 196.380,00 |
| 19            | 450.000,00 CPR   | LORATADINA 10MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1542303360073             | GEOLAB-GO(GO) 0,057   | 0,1000     | 45.000,00  |
| 20            | 1.500.000,00 CPR | METFORMINA 850MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1542302700091            | GEOLAB-GO(GO) 0,109   | 0,1909     | 286.350,00 |
| 22            | 30.000,00 CPR    | ONDANSETRONA 8MG COMP. APRES.CX C/10 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1542303430128             | GEOLAB-GO(GO) 0,48    | 0,5636     | 16.908,00  |
| 24            | 130.000,00 CPR   | PREDNISONA 5MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (G)<br>Registro no M.S.: 1134302130043              | HIPOLABOR-M(MG) 0,057 | 0,0909     | 11.817,00  |
| 27            | 520.000,00 CPR   | CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG COMP. APRES.CX C/500 CPRS. (S)<br>Registro no M.S.: 1134302100020 | HIPOLABOR-M(MG) 0,11  | 0,0491     | 25.532,00  |

Total Geral: 907.789,80  
(NOVECIENTOS E SETE MIL, SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGA-FONTE LTDA



Ciente.: 18586-PREFEITURA M. DE CATANDUVA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.2025/05/10036

Folha: 159068/0002  
Data: 29/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 61/2025  
Abertura: 02/06/2025 Hora: 09:00

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.     |                        |      |       |            |
|         |                       | Material de procedença nacional.                          |                        |      |       |            |
|         |                       | ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%                       |                        |      |       |            |
|         |                       | VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses. |                        |      |       |            |

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS

DROGAFONTE LTDA



| DATA DA LEITURA:          |  |  |  | ORGÃO:                       |  |  |  | MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP                                                     |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| CODIGO:                   |  |  |  | VENDEDOR:                    |  |  |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                   |  |  |  |
| PROCESSO:                 |  |  |  | MODALIDADE:                  |  |  |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 61/2025                                                  |  |  |  |
| ABERTURA:                 |  |  |  | OBJETO:                      |  |  |  | MEDICAMENTOS                                                                  |  |  |  |
| HORA:                     |  |  |  | VALIDA.PROP.                 |  |  |  | 90 DIAS                                                                       |  |  |  |
| JULGAMENTO:               |  |  |  | ENTREGA:                     |  |  |  | 10 DIAS ÚTEIS                                                                 |  |  |  |
| CASAS DEC.:               |  |  |  | PAGAMENTO:                   |  |  |  | 10 DIAS                                                                       |  |  |  |
| LEI 14.133/2021:          |  |  |  | PRAZO DA DOC.:               |  |  |  | A. DIGITAL DISPENSA ORIGINALS; READEQUADA + HAB + REG, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |  |  |  |
| VIGENCIA:                 |  |  |  | SISTEMA:                     |  |  |  | www.bll.org.br                                                                |  |  |  |
| LEITURA POR:              |  |  |  | MODOS DE DISPUTA:            |  |  |  | ABERTO                                                                        |  |  |  |
| JOICE EDUARDA             |  |  |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS          |  |  |  | Obs.                                                                          |  |  |  |
| PÁGS                      |  |  |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS          |  |  |  | H P F                                                                         |  |  |  |
| ANEXO II - 1) b)          |  |  |  | CONTRATO SOCIAL              |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 1.1            |  |  |  | 418 ALTERAÇÃO CONS.          |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 1) b)          |  |  |  | CNH - DOS SÓCIOS             |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) a)          |  |  |  | CNPJ. Cod: 6                 |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) e)          |  |  |  | FGTS                         |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) b)          |  |  |  | INSS                         |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) b)          |  |  |  | CERT. FEDERAL                |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) c)          |  |  |  | CERT. ESTADUAL               |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) d)          |  |  |  | CERT. MUNICIPAL              |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) f)          |  |  |  | CERTIDÃO IPTU                |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) f)          |  |  |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 4) a) 90 DIAS  |  |  |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. b. / ANEXO II 3) b. |  |  |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. b. / ANEXO II 3) a. |  |  |  | AFE COMUM - ANVISA           |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. b. / ANEXO II 3) a. |  |  |  | AFE COMUM - DOU              |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. b. / ANEXO II 3) a. |  |  |  | AFE ESPECIAL - ANVISA        |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. b. / ANEXO II 3) a. |  |  |  | AFE ESPECIAL - DOU           |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. b. / ANEXO II 3) b. |  |  |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. c. / ANEXO II 3) c. |  |  |  | CONSELHO DE FARMÁCIA         |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. c. / ANEXO II 3) c. |  |  |  | CERTIDÃO FARMÁCIA            |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| TR 8. c. / ANEXO II 3) c. |  |  |  | DOC. FARMACÉUTICO            |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) c)          |  |  |  | CRC NA PREFEITURA            |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ANEXO II - 2) c)          |  |  |  | CERTIDÃO DO ICMS             |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| 7.1.1. CONSULTA           |  |  |  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| 7.1.2. CONSULTA           |  |  |  | CERTIDÃO DO CEIS             |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| 7.1.3. CONSULTA           |  |  |  | CERTIDÃO DO CNEP             |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| X                         |  |  |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |
| ENVELOPE HAB.             |  |  |  | MUNICÍPIO DE CATANDUVA/SP    |  |  |  | X                                                                             |  |  |  |



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>  
Data Qui, 29/05/2025 10:12  
Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

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

Proposta: 159068 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 18586 - PREFEITURA M. DE CATANDUVA

Usuário: ADEILSON.M

| Cod Cliente | Razão Social                | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                      | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Diferença | Valor Total |
|-------------|-----------------------------|--------------|------|---------|---------|--------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|-----------|-------------|
| 18586       | PREFEITUR A M. DE CATANDUVA | 159068       | 3    | 0       | 9873    | ACIDO FOLINICO 15MG CX/500 CPR | HIPOLABOR-MG | 1134300720031 | 1,00      | 3,6364         | 3,3959        | 0,2405    | 36 364,     |