

**DROGAFONTE**

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.243
CÓD. CLIENTE:	13288
PORTAL :	PUBLINEXO
ID:	.

**INSTITUTO DE SAUDE E GESTÃO
HOSPITALAR - ISGH / ISGH - HOSP.
REGIONAL NORTE**

Pregão Eletrônico:	032/2025
Data e Hora de Abertura	23/05/2025 09:30:00

GANHAMOS

2
8

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	HEITOR		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 1.743.772,54	REF#:	R\$ 54.372,00
QUANT. ITENS DISP.:	7	QUANT. ITENS GANHOS.:	2

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

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

Ciente.: 13288-INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR - ISGH
Att.: COMISSAO PERMANENTE EM LICITACAO
Ref.: PROCESSO No

Folha: 158805/0001
Data: 21/05/2025

REGAO ELETRONICO No. 0032/2025
Abertura: 23/05/2025 Hora: 09:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
1	94.900,00 AMP	BICARB. DE SODIO 8,4% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML Registro no M.S.: 1559200030059	SAMTEC	1,1436	108.527,64
2	3.000,00 FR	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. INJ. - APRES. CX. C/35 FR. C/250ML Registro no M.S.: 1038700560087	HYPOFARMA-M	29,0909	87.272,74
3	176.800,00 AMP	CLOR. DE POTASSIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP C/10ML Registro no M.S.: 1559200010090	SAMTEC(SP)	0,4830	85.394,40
6	1.096.600,00 AMP	GLICOSE 50% SOL. INJ. - CX. C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1031101670015	HALEX ISTAR(GO)	0,7273	797.557,40
7	101.600,00 AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML Registro no M.S.: 1031101620018	HALEX ISTAR(GO)	2,8909	293.715,40
8	400,00 AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML Registro no M.S.: 1559200050025	SAMTEC(SP)	1,4529	581,16
9	55.000,00 AMP	SULFATO DE MAGNESIO 50 % SOL. INJ. - APRES. CX. C/200 AMP. C/10ML Registro no M.S.: 1559200050092	SAMTEC(SP)	8,9091	490.000,00

Total Geral: 1.863.949,02

(UM MILHAO, OITOCENTOS E SESSENTA E TRES MIL, QUARENTA E NOVE REAIS E DOIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedencia nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: ENTRE 60 E 90 DIAS
Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Fixine
21-05-25

DATA DA LEITURA: 21/05/2025 CODIGO: ID 9243 PROCESSO: ABERTURA: 23/05/2025 HORA: 09:00 JULGAMENTO: ITEM CASAS DEC.: 4 CASAS LEI 14.133/2021: SIM		ORGÃO: INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0032/2025 OBJETO: MEDICAMENTOS VALIDA.PROP.: ENTRE 60 E 90 DIAS ENTREGA: CONFORME EDITAL PAGAMENTO: 30º dia subsequente à entrega do produto PRAZO DA DOC.: 5.3 ADEQUADA + HABILITAÇÃO VIA EMAIL pregao@isgh.org.br - PRAZO DE 24 HORAS SISTEMA: www.publinexo.com.br	
VIGENCIA: 12 MESES LEITURA POR: TALITA PENA		ABERTO	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
5.1.1 B CONTRATO SOCIAL 5.1.1 B 41ª ALTERAÇÃO CONS. 5.1.1 B CNH - DOS SÓCIOS 5.1.4 A CNPJ. Cod: 6 5.1.4 D FGTS X INSS 5.1.4 C CERT. FEDERAL 5.1.4 C CERT. ESTADUAL DIVIDA ATIVA ESTADUAL 5.1. CERT. MUNICIPAL CERTIDÃO IPTU 5.1.4 B CIM 5.1.4 B INSCRIÇÃO ESTADUAL 5.1.4 E MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS MTE - INFRAÇÃO/DÉFIC/CRIANÇ 5.1.3 A BALANÇO X CERT. CONTADOR CRC 5.1.3 B CERTIDÃO DE FALÊNCIA CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM CARTÓRIOS PROTESTO CERTIDÃO DO FORO 5.1.1 D LIC. FUNC. - MEDICAMENTO LIC. FUNC. - MATERIAL 5.1.1 F AFE COMUM - ANVISA 5.1.1 F AFE COMUM - DOU 5.1.1 F AFE ESPECIAL - ANVISA 5.1.1 F AFE ESPECIAL - DOU AFE CORRELATO - ANVISA AFE CORRELATOS - DOU 5.1.1 D ALVARÁ LOCALIZAÇÃO X SIMPLIFICADA - JUCEPE X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA 5.1.2 B CONSELHO DE FARMÁCIA 5.1.2 B CERTIDÃO FARMÁCIA 5.1.2 B DOC. FARMACÊUTICO X CRC NA PREFEITURA CADFOR X CERTIDÃO DO ICMS X SICAF 5.1.2. A ATEST DE CAP TEC PUBLIC. 5.1.2. A ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CNJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO - TRT 8ª REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA X MANUAL DE BOAS PRÁTICAS PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE ENVELOPE HAB. INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE		4.2 5.1.2 E 5.1.2 E X TR 5.1.1 E 5.1.2 C 5.1.2 C 4.1.2. 4.6 X 4.1 A 3.4.4 ENVELOPE PROP. 4.1 b) Relação dos equipamentos com as especificações técnicas, marcas, modelos; c) O valor da Proposta de Preço, que deverá ser apresentada pelo valor unitário de cada item - validadas 4 (quatro) casas decimais após a vírgula -, calculado com base nos indicativos contidos no item 3. do Termo de Referência, além do valor dos insumos, observado, ainda o disposto no item 4.1.2. Quando da apresentação da proposta de preços, o proponente deverá individualizar o produto ofertado, utilizando-se de determinações, tais como marca, tipo de embalagem, modo de apresentação, notadamente deve constar número do registro na ANVISA/MS, especificações técnicas do produto, nome do fabricante, entre outras características pertinentes e compatíveis, observadas as especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência. INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANÇES: 3.4.2. O julgamento das propostas será objetivo, tendo seu critério baseado no menor preço por item. INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DOS ORIGINAIS: 5.3. Encerrada a etapa de lances da sessão pública o Licitante deverá enviar a documentação de habilitação para o e-mail pregao@isgh.org.br, o mesmo terá a prazo de 24 horas para realizar o envio da documentação, onde o não envio no prazo implicará em desclassificação. DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO 4.3. B DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: RECEB. NOME: _____ EM: _____	