



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. N°	9.299
CÓD. CLIENTE:	17330
PORTAL :	PCP - COMPRAS PÚBLICAS
ID:	.

PREFEITURA M. DE ITAPEVA / ITAPEVA
-313360

Pregão Eletrônico:	090/25/2025
Data e Hora de Abertura	12/06/2025 08:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 454.094,00	REF#:	R\$ 115.840,00
QUANT. ITENS DISP.:	65	QUANT. ITENS GANHOS.:	20

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

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

DADOS DO CLIENTE

Nome: PREFEITURA M. DE ITAPEVA (17330)		CNPJ: 18677625000158		Endereço: ITAPEVA - MG	
Representante: EUGENIO NETO-MG (2865)		Data cadastro: 20/05/2025 15:42:46		Analista: igor.gabriel	

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 025/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Portal: PCP	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 12/06/2025 08:00:00	Processo Licitatório:				
Prazo de Entrega: 07 DIAS UTEIS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 60 DIAS	Vigência: 12 MESES		
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Ampla	Amostra: Não	Casas Decimais: 03 CASAS	Documentação Antecipada:	
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não		
Observação do Edital:	Dist. Ida/Volta: 524 KM		Pop. IBGE: 9976		

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:	23/05/2025 13:36:41	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 10 DIAS, NÃO COMPRA DESDE AGOSTO/2024.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

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 ENTRADA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

30/05/25

Cliente.: 17330-PREFEITURA M. DE ITAPEVA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 90/2025

Folha: 158947/0001

Data: 05/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 25/2025

Abertura: 12/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

MG

ITEM
02CASAS

INTERVALO DE 4%

PCP

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
5	400,00 BIS	ACICLOVIR 50MG CREME APRES BISN. 10G (G) Registro no M.S.: 1256801110029	PRATI DONAD(PR)	3,8545	1.541,80
8	2.000,00 AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV APRES CX C/50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	16,366	32.727,20
9	2.000,00 AMP	ADRENALINA 1 MG APRES CX C/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,2727	2.545,40
10	8.000,00 AMP	AGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ APRES CX/200 AMP 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE(CE)	0,319	2.472,80
11	2.000,00 FR	ALBENDAZOL 4% SUSP ORAL APRES CX/60 FR 10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6364	3.272,80
12	10.000,00 CPR	ALBENDAZOL 400 MG APRES CX/100 COM MAST (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,640	6.364,00
20	400,00 AMP	AMINOFILINA 240MG SOL INJ APRES. CX/100 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1108500240024	FARMACE-CE(CE)	3,6364	1.454,56
22	1.000,00 AMP	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 3ML (G) Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	4,545	4.545,50
34	3.000,00 FR	AZITROMICINA 600 MG PO PARA SUSP ORAL APRES CX/50 FR 15 ML Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD(PR)	10,9091	32.727,30
37	500,00 FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML SOL OFT Registro no M.S.: 1542302080034	GEOLAB-GO(GO)	21,8182	10.909,10
38	20.000,00 CPR	BIPERIDENO 2MG APRES CX.C/200 CPR Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SP)	0,3636	7.272,00
39	300,00 FR	BRIMONIDINA 2MG/ML COLIRIO FRASCO 5ML Registro no M.S.: 1542301380093	GEOLAB-GO(GO)	5,8182	1.745,46
44	1.000,00 FR	CARBAMAZEPINA 2% SUSP ORAL CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	10,9091	10.909,10
58	800,00 BIS	CETOCONAZOL 20MG/G CREME BISN.30 GR (G) Registro no M.S.: 1134301310064	HIPOLABOR-M(MG)	4,3636	3.490,80

Validade da Proposta ... 60 DIAS
Prazo de Entrega 05 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS

Ciente.: 17330-PREFEITURA M. DE ITAPEVA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 90/2025

Folha: 158947/0002
Data: 05/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 25/2025
Abertura: 12/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
60	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 300MG SOL INJ APRES CX C/100 AMP.2ML Registro no M.S.: 1038700250029	HYPOFARMA-M(MG)	1,58	3.163,60
66	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML APRES CX/50 FR 20ML (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	2,9091	5.818,20
69	20.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,8509	17.090,00
70	20.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,4000	8.000,00
71	300,00	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML SOL INJ APRES CX/10 AMP Registro no M.S.: 1029802260180	CRISTALIA-S(SP)	3,990	1.390,92
72	1.000,00	BIS	COLAGENASE S/CLOR.0,6 U/G POM DERM CX/10 BIS 30G Registro no M.S.: 1029804310096	CRISTALIA-S(SP)	20,0000	20.000,00
75	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA CREM 1MG/G APRES CX/100 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,4545	4.909,00
76	5.000,00	AMP	DEXAMETASONA 2 MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1108500320036	FARMACE-CE(CE)	1,0909	5.454,50
77	5.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 2,5ML (G) Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	0,2127	6.363,50
78	3.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML APRES.CX/C/60 FR 100ML Registro no M.S.: 1108500350024	FARMACE-CE(CE)	3,4545	10.363,50
81	2.000,00	AMP	DIAZEPAN 10MG/ML SOL INJ APRES.CX/C/ 100 AMP. 2 ML (G) Registro no M.S.: 1134301520018	HIPOLABOR-M(MG)	1,0909	2.181,80
82	5.000,00	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG SOL INJ APRES. CX/100 AMP 3ML Registro no M.S.: 1134301380021	HIPOLABOR-M(MG)	0,609	5.454,50
90	5.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1018600360022	SANTISA-SP(SP)	0,555	4.545,50
93	500,00	AMP	DOBUTAMINA 250 MG SOL INJ APRES. CX/10 AMP 20ML (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS

Cliente.: 17330-PREFEITURA M. DE ITAPEVA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 90/2025

Folha: 158947/0003

Data: 05/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 25/2025

Abertura: 12/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG)	7,6364	3.818,20
101	500,00	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ APRES CX C/25 AMP.10ML (G) Registro no M.S.: 1029802620020	CRISTALIA-S(SP)	14,6364	7.318,20
102	500,00	AMP	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX C/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	2,243	2.000,00
104	25.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG APRES.CX/ C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,2000	5.000,00
105	500,00	FR	FENOBARBITAL 4% SOLUÇÃO ORAL CX/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0000	3.500,00
109	500,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML SOL INJ APRES CX C/50 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301960034	HIPOLABOR-M(MG)	8,1818	4.090,90
110	2.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ APRES.CX/C/100 AMP. 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	0,9091	1.818,20
116	15.000,00	CPR	HALOPERIDOL 1MG APRES CX/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200229	CRISTALIA-S(SP)	0,1245	1.867,50
117	10.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	0,1818	1.818,00
124	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML GTS FRASCO 30ML (G) Registro no M.S.: 1542303070016	GEOLAB-GO(GO)	3,8182	11.454,60
126	20.000,00	CPR	IMIPRAMINA 25 MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,6364	12.728,00
142	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	4,0000	2.000,00
143	500,00	AMP	MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	3,0000	1.500,00
144	500,00	AMP	NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301770049	HIPOLABOR-M(MG)	7,8182	3.909,10

Validade da Proposta ... 60 DIAS
Prazo de Entrega 05 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS

Ciente.: 17330-PREFEITURA M. DE ITAPEVA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 90/2025

Folha: 158947/0004
Data: 05/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 25/2025
Abertura: 12/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
145	3.000,00	BIS	NEOMICINA+BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX/200 BIS 10G (G) Registro no M.S.: 1256801280064	PRATI DONAD(PR)	3,4545	10.363,50
149	500,00	AMP	NITROPRUSSATO SODIO 25MG/ML APRES. CX/05 AMP 2ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	27,4364	13.718,20
150	600,00	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG APRES CX/50 BIS C/60 G+APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,9091	6.545,46
151	500,00	AMP	NOREST.+VAL.ESTRADIOL 50+5 MG/ML SOL INJ AMPOLA 1ML Registro no M.S.: 1156002240014	CIFARMA-GO(GO)	10,2916	5.145,80
154	5.000,00	AMP	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	17,455	8.576,50
157	3.000,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FRASCO 15ML Registro no M.S.: RDC.576	AIRELA(SC)	1,9091	5.727,30
167	3.000,00	AMP	PROMETAZINA 50MG SOL INJ APRES CX.C/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,000	13.090,80
173	1.000,00	FR	RISPERIDONA 1 MG SOL ORAL CX/100 FR 30ML (G) Registro no M.S.: 1256802320078	PRATI DONAD(PR)	18,0789	18.078,90
177	3.000,00	FR	SIMETICONA GOTAS 75MG APRES. CX/200 FRASCO 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,8182	5.454,60
189	2.000,00	FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL FRASCO 30ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,4545	2.909,00
194	1.000,00	FR	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL OFT FR 5ML (G) Registro no M.S.: 1542302610017	GEOLAB-GO(GO)	7,2727	7.272,70
195	3.000,00	AMP	TRAMADOL 100MG SOL INJ APRES.CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134301560044	HIPOLABOR-M(MG)	1,6364	4.909,20
197	500,00	FR	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOL OFT FR 2,5ML Registro no M.S.: 1542302130031	GEOLAB-GO(GO)	16,3636	8.181,80
200	500,00	FR	ACIDO VALPROICO 50MG/ML SUSP ORAL APRES CX/50 FR 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,1818	4.090,90

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS

Ciente.: 17330-PREFEITURA M. DE ITAPEVA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 90/2025

Folha: 158947/0005
Data: 05/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 25/2025
Abertura: 12/06/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
206	5.000,00	AMP	HIOSCINA 20 MG SOL INJ APRES.CX.C/100 AMP 1ML Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,5547	8.636,50
210	12.000,00	CPR	LEVOMEPROPAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS Registro no M.S.: 1029800280141	CRISTALIA-S(SP)	0,58	6.963,20
212	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG .SOL INJ APRES.CX/100 AMP.2 ML Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	0,60	2.000,00
213	2.000,00	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GTS CX/200 FR 10ML Registro no M.S.: 1449300670048	AIRELA(SC)	1,38	4.181,80
214	500,00	AMP	METOPROLOL 5MG SOL INJ APRES CX C/10 AMP 5ML - Registro no M.S.: 1029804480021	CRISTALIA-S(SP)	16,80	13.745,45
219	500,00	BIS	METRONIDAZOL 100MG GEL VAG APRES.CX C/50 BIS C/50G + APLIC.(G) Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	6,7354	4.454,55
230	400,00	F/A	LIDOCAINA 2% S/VASO SOL INJ APRES. CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	3,55	2.327,28
233	2.000,00	AMP	DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOL INJ APRES CX C/25 AMP 2ML Registro no M.S.: 1029802130074	CRISTALIA-S(SP)	19,2668	50.909,00
235	800,00	UND	ENOXPARINA SODICA 40MG APRES.C/10 SERINGAS IV PRONTO USO Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	13,32	16.160,00
241	2.000,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ APRES. CX/100 AMP 5ML (G) Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	3,83	12.000,00

Total Geral: 517.564,06

(QUINHENTOS E DEZESSETE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.
DECLARAMOS QUE ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS

Ciente.: 17330-PREFEITURA M. DE ITAPEVA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 90/2025

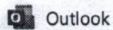
Folha: 158947/0006
Data: 05/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 25/2025
Abertura: 12/06/2025 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
		DESpesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e condicionamento dos produtos em embalagens adequadas. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS. PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO. QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021. QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA *** endereço, TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENALIDADE DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS UTEIS
Condições de Pagamento : 20 DIAS UTEIS



?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Qui, 05/06/2025 16:34

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

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 158947 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 17330 - PREFEITURA M. DE ITAPEVA

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
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	8	0	5647	ADENOSINA 3MG/ ML 2ML IV C/50AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301820021	1,00	16,3636	14,5032	1,8604	32 727,20
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	22	0	692	AMIODARONA 50MG/ML 3ML C/100 AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301220022	1,00	4,5455	3,8995	0,6460	4 545,50
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	60	0	376	CIMETIDINA 300 MG CX/100 AMP.2 ML	HYPOFARMA-MG	1038700250029	1,00	1,5818	1,3034	0,2784	3 163,60
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	69	0	12669	CLORPROMAZINA 100MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260245	1,00	0,8545	0,5509	0,3036	17 090,00
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	70	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,4000	0,3370	0,0630	8 000,00
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	71	0	16405	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML C/10	CRISTALIA-SP	1029802260180	1,00	4,6364	3,2640	1,3724	1 390,92
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	102	0	5013	FENITOINA 50MG/ ML C/100 AMP. 5 ML (G)	HIPOLABOR-MG	1134301710021	1,00	4,0000	3,9587	0,0413	2 000,00
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	116	0	2065	HALOPERIDOL 1MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800200229	1,00	0,2545	0,2050	0,0495	3 817,50
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	126	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,6182	0,5337	0,0845	12 364,00
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	150	0	13881	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256800450101	1,00	10,9091	8,2830	2,6261	6 545,46
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	167	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3636	4,2059	0,1577	13 090,80
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	189	0	9198	SULFATO FERROSO 125MG/ ML 30ML	AIRELA	NOTIFICADO	1,00	1,4545	1,0000	0,4545	2 909,00
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	206	0	7494	HIOSCINA 20 MG 1ML C/100 (G)	FARMACE-CE	1108500430011	1,00	1,7273	1,5547	0,1726	8 636,50
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	219	0	1002	METRONIDAZOL (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	8,9091	6,7354	2,1737	4 454,55
17330	PREFEITURA M. DE ITAPEVA	158947	233	0	5257	DEXTROCETAMINA 50MG/ML C/25 2ML (S)	CRISTALIA-SP	1029802130074	1,00	25,4545	19,2668	6,1877	50 909,00

DATA DA LEITURA: 29/05/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA/MG	
CODIGO	ID 9299	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 90/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO 25/2025
ABERTURA	12/06/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 DIAS ÚTEIS
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	20 DIAS ÚTEIS
LEI 14.133/2021	SIM	PRazo DA Doc.	READEQUADA C/A. DIGITAL + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br

LEITURA POR: JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA			ABERTO		Obs.		H P F			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			H	P	F	
9.8.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO						
9.8.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
9.8.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			ANEXO II - PÁG 68	INSERIR DECLARAÇÕES		PROPOSTA				
9.9.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.21.3.	AMOSTRAS (PRAZO 3 DIAS ÚTEIS)		PODERÁ				
9.9.4.	FGTS	X			9.11.3 (ZIPADO)	BOAS PRATICAS DE FABRI.		X	X			
9.9.3.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
9.9.3. + SÓCIOS	CERT. FEDERAL	X			6.1.2. / 6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO		ANEXO I - TR				
9.9.6.	CERT. ESTADUAL	X			8.21.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I - TR				
9.9.7.	CERT. MUNICIPAL	X			9.11.4 (ZIPADO)	REGISTRO DE MEDICAMENTO		X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL						
9.9.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
9.9.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()						
9.9.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF						
9.10.3. (2024)	BALANÇO	X			6.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			9.11.5	DISPENSA DO RG/CBPF NA HABILITAÇÃO		se for o caso				
9.10.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X		
9.11.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			PÁG 52	sempre serão aceitas apresentações de medicamento em embalagens primárias desenvolvidas pelo fabricante para fracionamento unitário, vedando-se caixas com 20 (vinte) ou 50 (cinquenta) unidades, cujo fracionamento manual compromete o lacre, a estabilidade e a quantidade da dosagem.		PROPOSTA				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.21.2.	BULA		PODERÁ				
9.11.2	AFE COMUM - ANVISA	X			8.19.	EXEQUIBILIDADE		PODERÁ				
9.11.2	AFE COMUM - DOU	X			8.22.	CARTA DE SOLIDARIEDADE		PODERÁ				
9.11.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 834.863,50		X				
9.11.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA/MG				X		
	AFE CORRELATOS - DOU											
9.11.1	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
9.10.5. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 6.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada. 9.11.7 - Toda a documentação da empresa descrita neste item 9.11 (HABILITAÇÃO TÉCNICA) deverá ser postada em sistema JUNTAMENTE no campo que se refere ao ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA. (ZIPADO)						
9.10.5. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	CONSELHO DE FARMÁCIA					1.2. O critério de julgamento adotado será o menor preço POR ITENS; 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de 4% (QUATRO POR CENTO); 7.9. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a 20 (VINTE) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.						
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	DOC. FARMACÉUTICO					7.30.2. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (DUAS) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 10.13 A proposta final devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 10.13.1. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.						
9.11.6	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
9.11.6	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DEC. DE REQ. DE HAB.					
8.1.1.	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP	X					DADOS DO REPRESENTANTE					
8.1.2.	CERTIDÃO DO CNJ	X					CARTA CREDENCIAMENTO					
8.1.3.	CERTIDÃO DO TCU	X										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					EDITAL	DECLARAÇÃO GERAL		III/IV/V	X		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					X	DADOS DA EMPRESA		X	X		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO											
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS											
9.10.7.	CONTRATOS FIRMADOS + DECLARAÇÃO	X										
	IDONEIDADE FINANCEIRA											
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS											
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X										
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA/MG	X										

RECEB. NOME	EM:
<i>[Assinatura]</i>	10/06/25 15:45