



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.356
CÓD. CLIENTE:	24176
PORTAL :	BNC
ID:	

MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS /

Pregão Eletrônico:	015/2025
Data e Hora de Abertura	03/06/2025 08:30:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	FLÁVIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 1.390.236,90	REF#:	R\$ 110.111,00
QUANT. ITENS DISP.:	80	QUANT. ITENS GANHOS.:	11

GARANTIAS

SEM GARANTIAS

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

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 Ref.: PROCESSO Nº8687/2025

Folha: 158983/0001
 Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº :015/2025
 Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

O intervalo de diferença de valores incidirá o que cobrir a melhor oferta deverá ser R\$ 0,001.

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
5	500,00 BG	ACICLOVIR 50 MG CREME BISN. 10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD (PR)	3,8545	1.927,25
6	120.000,00 CPR	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC (PE)	0,0503	6.108,00
8	30.000,00 CPR	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M (MG)	0,036	1.635,00
10	500,00 FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML GEN 100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M (MG)	8,1818	4.090,90
12	2.000,00 FR	ACID. GRAX.ESSENCIAIS 200ML LOÇÃO .OLEOSA Registro no M.S.: 80451960191	NUTRIEX (GO)	9,0899	18.145,40
13	17.000,00 AMP	AGUA BI-DESTILADA APRES.CX/ C/200 AMP. 10ML Registro no M.S.: 1108500110066	FARMACE-CE (CE)	0,3091	5.254,70
15	5.000,00 FR	ALBENDAZOL 4% FR.10ML - APRES.CX/C/60 FR Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO (GO)	1,6364	8.182,00
16	10.000,00 COM	ALBENDAZOL 400 MG COMP. MAST APRES.CX/C/ 100 (EMB FRAC) - (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD (PR)	0,6364	6.364,00
18	15.000,00 CPR	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO GEN APRES.CX/600 CPR - (G) Registro no M.S.: 1256801910033	PRATI DONAD (PR)	0,1818	2.727,00
19	40.000,00 COM	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO (GO)	0,5273	21.092,00
21	75.000,00 CAP	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA APRES CX/840 CAPS (G) Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD (PR)	0,3636	27.270,00
24	5.000,00 CPR	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO APRES.CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD (PR)	0,0727	363,50
25	1.000,00 AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25% 1ML APRES CX/C/240 AMP - Registro no M.S.: 1108500170026	FARMACE-CE (CE)	1,0909	1.090,90
27	20.000,00 COM	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO APRES CX/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA- (MG)	1,2364	24.728,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº8687/2025

Folha: 158983/0002
Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº :015/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
31	30.000,00	COM	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO APRES CX.C/200 COMP Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S(SF)	0,3636	10.908,00
34	2.000,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML APRES.CX/C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660034	AIRELA(SC)	3,2727	6.545,40
37	5.000,00	COM	CARBO CALCIO 500MG+VIT.D 400UI APRES.CX/450 CPR Registro no M.S.: RDC 240/2018	LAPON(PE)	0,0666	334,50
38	50.000,00	COM	CARBONATO DE LITIO 300MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,3273	16.365,00
43	20.000,00	COM	CEFALEXINA 500 MG APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1556200230071	ABL(GO)	0,0727	21.454,00
44	2.000,00	F/A	CEFALOTINA SÓDICA 1GR APRES.CX/50 F/A - (G) Registro no M.S.: 0155620056001	ABL(GO)	6,9091	13.818,20
47	2.000,00	BG	CETOCONAZOL CREME BISN.30 GR (G) Registro no M.S.: 1134301310064	HIPOLABOR-M(MG)	4,3636	8.727,20
48	7.000,00	F/A	CETOPROFENO 100MG PO IV APRES.CX/C/50 F/A - (G) Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S(SF)	6,3036	44.125,20
50	10.000,00	CPR	CIPROFLOXACINA 500MG COMPRIMIDO APRES.C/300 CPRS (GEN) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,3273	3.273,00
52	10.000,00	CPR	CITALOPRAM 20MG*(C1) COMPRIMIDO PRES.CX/C/300 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802720149	PRATI DONAD(PR)	0,1636	1.636,00
53	80.000,00	COM	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDP APRES.CX/C/480 CPR (S) Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0666	5.528,00
54	1.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL. ORAL 20ML (*B1) APRES.CX/C/50 (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	2,9091	2.909,10
60	1.500,00	BG	COLAGENASE C/CLORANFENICOL .BIS 30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SF)	20,0000	30.000,00
64	20.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES.CX/100 AMP 2,5ML (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,2727	25.454,00
65	4.000,00	BIS	DEXAMETASONA 0,1% BIS.10 GR - APRES.CX/C/100 BIS (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,4545	9.818,00
66	20.000,00	CPR	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG APRES.CX/C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,064	1.200,00
67	2.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG - SOL. ORAL APRES. CX/C/60 FR 100ML Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	2,4545	4.909,00
69	15.000,00	AMP	DICLOFENACO DE SODICO 75MG APRES.CX/C/100 AMP. 3ML (I) Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0909	16.363,50
74	250.000,00	CPR	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO APRES CX/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,1809	47.725,00
75	50.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX/100 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1108500180048	FARMACE-CE(CE)	0,9091	45.455,00
77	500,00	AMP	DOBUTAMINA 250 MG/ML SOL INJ APRES CX 10 AMP VD AMB 20 ML (G) Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG)	7,6364	3.818,20
79	50.000,00	CAP	DULOXETINA 60MG *(C1) APRES.CX/C/30 CAP (G) Registro no M.S.: 1542303530033	GEOLAB-GO(GO)	2,5455	127.275,00
83	5.000,00	UND	ENOXPARINA SODICA 40MG/0,4ML APRES. C/10 SERINGAS IV PRONTO USO - COM TRAVA DE SEGURANÇA Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	20,2000	101.000,00
85	75.000,00	COM	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO APRES CX/450 CPR (G) Registro no M.S.: 1542301990096	GEOLAB-GO(GO)	0,1727	12.952,50
89	1.000,00	AMP	FENITOINA 50MG/ML SOL. INJETÁVEL APRES.CX/C/100 AMP. 5 ML (G) Registro no M.S.: 1134301710021	HIPOLABOR-M(MG)	3,6364	3.636,40
91	500,00	FR	FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML APRES.CX/C 10 (I) Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	7,0000	3.500,00
93	1.500,00	AMP	FENTANILA 0,05MG APRES.CX/C/50 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1134301510020	HIPOLABOR-M(MG)	3,0909	4.636,35

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
 Prazo de Entrega: 10 DIAS
 Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº8687/2025

Folha: 158983/0004
Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº :015/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
95	4.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA APRES.CX/ C/100 CAPS Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	512 0,412	2.509,20
96	600,00	FR	FLUCONAZOL 2MG/ML INJ. IV SISTEMA FECHADO (G) 100ML APRES.CX/C/60 FR Registro no M.S.: 1108500460024	FARMACE-CE(CE)	610 9,0909	5.454,54
97	600,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML SOL. INJ. APRES.CX/ C/50 AMP *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1134301960034	HIPOLABOR-M(MG)	519 8,1818	4.909,08
98	200.000,00	CPR	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN APRES.CX/300 CPR Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD(PR)	512 0,0909	18.180,00
99	6.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG SOL. INJ. APRES CX/100 AMP 2ML (G) Registro no M.S.: 1038700380011	HYPOFARMA-M(MG)	064 0,9091	5.454,60
106	5.000,00	AMP	GLICOSE 25 % 10 ML APRES.CX C/200 Registro no M.S.: 1031101670023	HALEX ISTAR(GO)	047 0,7273	3.636,50
108	1.000,00	F/A	HEPARINA SODICA 5000UI SOL. INJ. APRES.CX/C/50 F/A 5ML Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	164 21,8182	21.818,20
112	4.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML (G) Registro no M.S.: 1542303070016	GEOLAB-GO(GO)	256 3,8182	15.272,80
113	120.000,00	COM	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO APRES CX/500 CPRS Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	512 0,2286	27.432,00
119	5.000,00	BG	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR APRES.CX/C/10 BIS Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SB)	610 9,0909	45.454,50
124	1.000,00	UN	SOL.MANITOL 20 % 250 ML APRES.CX 50 BOLSAS Registro no M.S.: 1031100710072	HALEX ISTAR(GO)	805 12,0000	12.000,00
126	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL 50G APRES CX/50 BIS E 10 Registro no M.S.: 1256800430038	APLICADORES (G) PRATI DONAD(PR)	597 8,9091	8.909,10
127	20.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO APRES CX/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	512 0,2727	5.454,00
128	1.000,00	*BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL. INJ. IV. 100ML- BOLSA SISTEMA FECHADO (G) APRES.CX/C/60 BOL Registro no M.S.: 1031101540022	HALEX ISTAR(GO)	429 6,3636	6.363,60

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº8687/2025

Folha: 158983/0005
Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº :015/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
131	2.000,00	AMP	MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. APRES.CX/100 AMP 1ML *(A-1) (G) Registro no M.S.: 1134301630034	HIPOLABOR-M(MG)	3,0000	6.000,00
134	300,00	FR	NISTATINA 100.000UI 50ML SUSP. APRES.CX/C/50 C/SABOR (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	8,0182	2.405,46
135	2.000,00	BIS	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL 60G(G) APRES.CX/C/50 Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,9091	21.818,20
138	300,00	FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: 0000001010851	FARMACE-CE(CE)	5,0909	1.527,27
142	3.000,00	CPR	ONDANSETRONA 8 MG COMPRIMIDO APRES.CX/10 CPR Registro no M.S.: 1542303430128	GEOLAB-GO(GO)	0,5636	1.690,80
143	20.000,00	AMP	ONDANSETRONA 2MG APRES.CX/100 AMP 4ML -(G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	1,6364	32.728,00
145	1.000,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML FR 10ML -(G) APRES.CX/C/100 Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	1,6727	1.672,70
146	30.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0756	2.272,00
151	3.000,00	F/A	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G APRES.CX/C/10 F/A (I) Registro no M.S.: 1006302870010	BIOCHIMICO-(RJ)	27,2727	81.818,10
153	3.000,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML APRES CX/50 FR 60 ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5455	19.636,50
154	50.000,00	COM	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO APRES CX/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,2727	13.635,00
155	30.000,00	COM	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0909	2.727,00
156	35.000,00	CAP	PREGABALINA 150MG CÁPSULA APRES.CX/30 CAP (G) Registro no M.S.: 1542303550093	GEOLAB-GO(GO)	0,5273	18.455,50
157	100.000,00	CAP	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA APRES.CX/C/30 (G)			

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº8687/2025

Folha: 158983/0006
Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº :015/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1542303550034	GEOLAB-GO(GO)	0,3207	32.730,00
158	100.000,00	CPR	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO APRES CX/20 CPRS (G) Registro no M.S.: 1006302840022	BIOCHIMICO-(RJ)	0,1818	18.180,00
159	10.000,00	AMP	PROMETAZINA 50MG SOL. INJ APRES CX/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	0,4366	43.636,00
167	50.000,00	CPR	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO APRES CX/490 COM *(C-1) (G) Registro no M.S.: 1542302250101	GEOLAB-GO(GO)	0,1607	8.180,00
177	15.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRAT.ORAL AQPRES.CX/C/50 ENV.27,9GR. Registro no M.S.: RDC 240/2018	MAYBEN (SC)	0,9091	13.636,50
178	500,00	POT	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX/24 POTES 400G Registro no M.S.: 1256800370027	PRATI DONAD (PR)	50,9091	25.454,55
179	10.000,00	COM	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (G) APRES.CX/C/240 (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD (PR)	0,2909	2.909,00
186	10.000,00	F/A	TENOXICAN 40 MG IV/IM APRES.CX/50 F/A + DIL 2ML (G) Registro no M.S.: 1029803740021	CRISTALIA-S (SP)	12,7273	127.273,00
187	2.000,00	AMP	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML SOL. INJ. APRES.CX/C/100 AMP.1ML - (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	2,0000	4.000,00
190	50.000,00	COM	TIAMINA 300MG COMPRIMIDO APRES CX/600 CPRS Registro no M.S.: 1256802230052	PRATI DONAD (PR)	0,3365	16.365,00
192	20.000,00	CAP	TRAMADOL 50MG CÁPSULA APRES. C/500 CAPS.*(G) Registro no M.S.: 1134301740034	HIPOLABOR-M(MG)	0,3636	3.636,00
193	5.000,00	AMP	TRAMADOL 50MG/ML APRES.CX/C/100 AMP. 1ML (G) Registro no M.S.: 1134301560036	HIPOLABOR-M(MG)	0,1818	8.182,00

Total Geral: 1.396.216,90

(UM MILHAO, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS MIL, DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 24176-MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº8687/2025

Folha: 158983/0007
Data: 03/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. (SRP) Nº :015/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

tal, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedencia nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

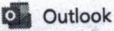
DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS
FRACIONÁVEIS.

Declaro que nos preços propostos encontram-se incluídos
todos os tributos, encargos sociais, frete e quaisquer outros
ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do
objeto da presente
licitação.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições
que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo
total responsabilidade por erros ou omissões existentes
nesta proposta,
bem como qualquer despesa relativa à realização integral do
seu objeto.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Qui, 29/05/2025 15:57
Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 158983 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 24176 - MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	12	0	5907	ACIDO GRAXOS LOC.OLEOSA 200ML	NUTRIEX	80451960191	1,00	9,0727	1,0000	8,0727	18 145,40
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	25	0	8125	ATROPINA 0,25% CX/100 1ML	FARMACE-CE	1108500170026	1,00	1,0909	1,0081	0,0828	1 090,90
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	34	0	14791	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML C/96 FR	AIRELA	1449300660034	1,00	3,2727	1,0000	2,2727	6 545,40
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	126	0	1002	METRONIDAZO L (G) 100MG GEL VAG 50G C/50	PRATI DONADUZZI-PR	1256800430038	1,00	8,9091	6,7354	2,1737	8 909,10
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	127	0	3857	METRONIDAZO L 250MG C/600 CPRS (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256801820034	1,00	0,2727	0,2417	0,0310	5 454,00
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	135	0	13881	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256800450101	1,00	10,9091	8,2830	2,6261	21 818,20
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	138	0	8712	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML	FARMACE-CE	0000001010851	1,00	5,0909	1,0000	4,0909	1 527,27
24176	MUNICIPIO DE BELA VISTA DE GOIAS	158983	159	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3636	4,2059	0,1577	43 636,00

DATA DA LEITURA: 26/05/2025
CODIGO: ID 9356
PROCESSO: N.º 8887/2025
ABERTURA: 03/06/2025
HORA: 08:30
JULGAMENTO: ITEM
CASAS DEC.: 3 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL
LEI 14.133/2021: SIM
VIGENCIA: 12 MESES
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA

ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO
VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) n.º: 015/2025
OBJETO: MEDICAMENTOS
VALIDA,PROP.: 60 DIAS
ENTREGA: 10 Dias
PAGAMENTO: 30 Dias
PRAZO DA DOC. SISTEMA: 7.25 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS
www.bnc.org.br

LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA			DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs					
9.11.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.11.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.12.1	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.13.1.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
9.13.1.3	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI				
9.13.1.2	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.13.1.2	CERT. FEDERAL	X			6.1.2/ 6.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
9.13.1.6	CERT. ESTADUAL	X			8.6	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
9.13.1.7	CERT. MUNICIPAL	X			8.12	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
9.13.1.7	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL	X			
9.13.1.5	CIM	X			8.12	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
9.13.1.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
9.13.1.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X				Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS			
9.14.2 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
9.14.1	CERTIDÃO DE FALENCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI				4.6	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI	75%			
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:		X		
	CERTIDÃO DO FORO				6.2.	PROPOSTA VIA 1				
9.17.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. (VONFORME ANEXO VII)	PODERÁ			
	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			8.6	BULA	X			
9.18	AFE COMUM - ANVISA	X			6.7	APLICAR CAP EM ITENS DE DEMANDA	PODERÁ			
9.18	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.4	EXEQUIBILIDADE	X			
9.18	AFE ESPECIAL - DOU	X			PG 39	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	PROPOSTA			
9.18	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ANEXO VII - PG 65	INSERIR DECLARAÇÕES				
	AFE CORRELATOS - DOU	X			ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO				
9.17.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.11.9.	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), 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. AS PROPOSTAS INICIAIS E DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ANEXADAS, CONFORME ANEXO VII, VIA SISTEMA E DEVERÃO ESTAR DEVIDAMENTE ASSINADAS, sob pena de desconsideração do documento. 6.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a contratada.					
9.11.9.	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM / 7.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de: R\$ 0,001.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				5.3. O licitante vencedor deverá enviar os documentos de habilitação no prazo máximo de 2 horas / 9.1. Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação apenas da licitante vencedora/10.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 2 horas/ 10.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.					
9.15.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
9.15.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.3.	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	CERTIDÃO DO CNJ					DADOS DO REPRESENTANTE				
	CERTIDÃO DO TCU					CARTA CREDENCIAMENTO		X		
	CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS					DECLARAÇÃO GERAL				
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					DADOS DA EMPRESA	ANEXO VIII	X		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL				8.20 D	DE DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL		X		
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO				9.18	CONJUNTA	ANEXO III	X		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DE GOIÁS/GO	X			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
					7.2a) contiverem vícios insanáveis; b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; simbólicos, irrísórios ou de valor zero, d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável. 7.2.1. Também será desclassificada a proposta digitada nos campos do sistema que identifique o licitante na especificação de seu objeto, marca, modelo.					
					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
					Fone: (62) 3551-7003. Email: licitacao@belavista.go.gov.br					
					RECEB. NOME: <i>juce</i> EM: 26/05/25					

95 14.33

O Fundo Municipal de Saúde de Bela Vista de Goiás, por meio do Pregoeiro Oficial, designado pela Portaria n.º 267 de 17 de Fevereiro de 2025, torna público para conhecimento dos interessados, que realizará licitação na modalidade pregão, na forma eletrônica, visando o registro de preços, com critério de julgamento **menor preço por item**, nos termos da Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2021, da Lei Complementar n.º 123/06, do Decreto Municipal n.º 119, de 28 de fevereiro de 2024, e demais legislações aplicáveis e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

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

ÓRGÃO INTERESSADO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS – SESSÃO PÚBLICA: 03/06/2025 às 08h:30min

LOCAL: www.bnc.org.br

MODO DE DISPUTA: ABERTO

1. DO OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para contratação futura, eventual e parcelada de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos destinados ao Hospital Municipal Antônio Batista da Silva, às Unidades Básicas de Saúde, ao Centro de Especialidades Médicas, ao Centro de Fisioterapia, ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), ao Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e aos pacientes de alto custo, em atendimento às necessidades do município de Bela Vista de Goiás.

1.2. A licitação será por **ITEM**, conforme tabela constante no Termo de Referência, anexo I, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

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

2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1. As despesas para atender a esta licitação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento para o exercício de 2025.

3. DO CREDENCIAMENTO

3.1. O Credenciamento é o nível básico do Registro Cadastral no Acesso ao usuário – BNC (www.bnc.org.br) que permite a participação dos interessados na modalidade LICITATÓRIA PREGÃO, em sua FORMA ELETRÔNICA.

3.2. O cadastro deverá ser feito no BNC - BOLSA NACIONAL DE COMPRAS no sítio Acesso ao usuário - BNC (bnccompras.com).