



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.455
CÓD. CLIENTE:	18410
PORTAL :	COMPRASNET
ID:	

PREFEITURA M. DE FRANCA / PREF. DE FRANCA

Pregão Eletrônico:	110/2025
Data e Hora de Abertura	03/06/2025 09:30:00

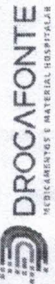
GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	FLÁVIA		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 345.754,83	REF#:	R\$ 15.240,00
QUANT. ITENS DISP.:	12	QUANT. ITENS GANHOS.:	2

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

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

DROCAFONTE SUBSISTENTES E MATERIAL HOSPITALAR				ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO				Nº 9455	
CNPJ: 08.778.201/0001-26						AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VÁRZEA-RECIFE - PE			
DADOS DO CLIENTE									
Nome: PREFEITURA M. DE FRANCA (18410)		CNPJ: 47970769000104		Endereço: FRANCA - SP					
Representante: EUGENIO SP 02 (2789)		Data cadastro: 26/05/2025 09:44:18		Analista: igor.gabriel					
DADOS DA LICITAÇÃO									
N. do Edital: 110/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço					
D/Hora da Abertura: 03/06/2025 09:30:00		Processo Licitatório:		Portal: PCP					
Prazo de Entrega: 07 A 10 DIAS		Prazo de Pagamento: 30 DIAS		Validade: 60 DIAS		Vigência: 12 MESES			
Valor Estimado: 0,00		Exclusivo ME/EPP: Amplo/Exclusivo		Amostra: Poderá solicitar		Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA			
Certificado de Boas Práticas:		Proposta Eletrônica:		Baixo Custo:		Judicial: Não			
Observação do Edital:		Dist. Ida/Volta: 800 KM		Pop. IBGE: 358539					
LIMITE DE ACOPLHIMENTO 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:		26/05/2025 10:14:49		Analista Financeiro:		maria.eduarda			
Observação Financeira: PAGA POR NOTA, ATRASO MÉDIO 16 DIAS, DÉBITO R\$ 1.904,00 29 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:							

159090

26/05/25

Cliente.: 18410-PREFEITURA M. DE FRANCA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0011256/2025

Folha: 159090/0001
Data: 27/05/2025
PREGAO ELETRONICO No. 0110/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 09:31

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

item
04 CASAS
intervalo 0.01

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
1	750,00	AMP	0092933 - CLOR. DE DOBUTAMINA 250MG/ML SOL INJ - APRES. CX/10 AMP.20 ML (G) Registro no M.S.: 1038700570015	HYPOFARMA-M(MG)	7,6364		5.727,30
9	900,00	F/A	0090295 - LIDOCAINA 2% C/VASO SOL INJ CX/25 F/A .20ML Registro no M.S.: 1038700390092	HYPOFARMA-M(MG)	7,8182		7.036,38
11	4.500,00	F/A	0090297 - LIDOCAINA 2% S/VASO SOL INJ APRES. CX/25 F/A 20ML (G) Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	5,8182		26.181,90
19	60.000,00	AMP	0092911 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL. INJ. APRES. CX/100 AMP. 2 ML Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	1,0000		60.000,00
21	7.500,00	AMP	0094143 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP 10ML (G) Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	4,0000		30.000,00
23	7.500,00	AMP	0090325 - MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. - APRES. CX. C/100 AMP. C/3ML (G) Registro no M.S.: 1134301430061	HIPOLABOR-M(MG)	2,5455		19.091,25
27	450,00	AMP	0093334 - NITROPRUSSATO DE SODIO 25MG/ML SOL. INJ.APRES CX. C/5 AMP. C/2 ML Registro no M.S.: 1038700120011	HYPOFARMA-M(MG)	27,4364		12.346,38
29	7.500,00	AMP	0093348 - NOREPINEFRINA 2 MG/ ML SOL INJ APRES CX/50 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301260032	HIPOLABOR-M(MG)	1,6364		12.273,00
33	22.500,00	AMP	0093546 - ONDANSETRONA 8MG SOL INJ APRES CX/100 AMP 4ML (G) Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	1,6364		36.819,00
39	22.500,00	AMP	0090390 - PROMETAZINA 50MG SOL INJ APRES CX.C/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1134302020061	HIPOLABOR-M(MG)	4,3636		98.181,00
49	5.250,00	AMP	0092938 - MORFINA 1MG/ML SOL IN J APRES CX/50 AMP 2 ML Registro no M.S.: 1029800970131	CRISTALIA-S(SP)	8,6364		45.341,10
51	3.000,00	AMP	0090440 - TERBUTALINA SULF.0,5MG/ML 1ML APRES CX C/100 AMP (G) Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	2,0000		6.000,00

Total Geral: 358.997,31
(TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: DE 07 A 10 DIAS CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 18410-PREFEITURA M. DE FRANCA
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 0011256/2025

Folha: 159090/0002
Data: 27/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0110/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 09:31

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ---	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
		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. DECLARO, sob as penas da Lei, que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta. DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.				

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: DE 07 A 10 DIAS-CORRIDOS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

faccon

DATA DA LEITURA: 27/05/2025		ORGÃO: MUNICÍPIO DE FRANCA/SP	
CODIGO: ID 9455		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 0011256/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0110/2025	
ABERTURA: 03/06/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 09:31		VALIDA.PROP.: 60 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: DE 07 A 10 DIAS CORRIDOS	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRazo DA Doc.: 5.2 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.portaldecompraspublicas.com.br	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
PG 33	CONTRATO SOCIAL	X	
PG 33	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
PG 33	CNH - DOS SÓCIOS	X	
PG 34	CNPJ. Cod: 6	X	
PG 33	FGTS	X	
PG 33	INSS	X	
PG 33	CERT. FEDERAL	X	
PG 34	CERT. ESTADUAL	X	
PG 34	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X	
PG 34	CERT. MUNICIPAL	X	
PG 34	CERTIDÃO IPTU	X	
PG 34	CIM	X	
PG 34	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
PG 34	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
2 ÚLTIMOS	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X	
2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X	
PG 34	CERT. CONTADOR CRC	X	
PG 34	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
PG 34	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIUM	X	
PG 34	CARTÓRIOS PROTESTO	X	
PG 34	CERTIDÃO DO FORO	X	
5.5 B	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
5.5 C	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	
5.5 C	AFE COMUM - ANVISA	X	
5.5 C	AFE COMUM - DOU	X	
5.5 D	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
5.5 D	AFE ESPECIAL - DOU	X	
5.5 D	AFE CORRELATO - ANVISA	X	
5.5 D	AFE CORRELATOS - DOU	X	
5.5 B	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	
5.5 A	CONSELHO DE FARMÁCIA	X	
5.5 A	CERTIDÃO FARMÁCIA	X	
5.5 A	DOC. FARMACÊUTICO	X	
X	CRC NA PREFEITURA CADFOR	X	
PG 34	CERTIDÃO DO ICMS	X	
PG 34	SICAF	X	
PG 34	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
PG 34	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
6.1. CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO	X	
PG 34	RELACÃO DE APENADOS - TCE SP	X	
PG 34	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNCIAI	X	
PG 34	CERTIDÃO DO CNJ	X	
PG 34	ÍNDICE CONTÁBIL	X	
5.3	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS	X	
5.3	RESÍDUO	X	
5.3	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL	X	
5.3	CERTIDÃO - TRT 8ª REGIÃO	X	
5.3	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO	X	
5.3	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	X	
5.3	BOMBEIROS	X	
5.3	IDONEIDADE FINANCEIRA	X	
5.3	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	X	
5.3	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	
5.3	ENVELOPE HAB.	X	
MODE DE DISPUTA		ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H
	AFE COMUM LABORATORIO		
	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
	AFE CORRELATO LABORATORIO		
	AMOSTRAS		
	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.		
	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO	X	
	NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		
	PROCEDÊNCIA E ORIGEM		
	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I	
	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X
	REGISTRO MATERIAL		
	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	
	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
	Laudos referentes aos medicamentos do contrato:	VENCEDOR	X
	Ficha de Controle de qualidade		
	Nº DO ITEM NO CBPF		
	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS	
	Nº DO ITEM NO REGISTRO		
	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES	
	PROPOSTA VIA 1		X
	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA		
	DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO		
	BULA	VENCEDOR	X
	VALOR ESTIMADO R\$ 2.839.112,5154	X	
	CÓDIGO PMI	PROPOSTA	
	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA	
	NÃO ACEITA PROTOCOLO		
	ENVELOPE PROP.	MUNICÍPIO DE FRANCA/SP	X
PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
4.1.1. Valor unitário e total do item; 4.1.2. Marca; 4.1.3 Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo especificado na documentação que compõe o Anexo I deste Edital. 4.2. O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.			
INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
5.1. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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\$ 0,01 (um centavo de real). 5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. serão considerados indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.			
INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
5.2. No momento a que se refere o item 5.22.4 da Parte II, o pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares			
Págs	DECLARAÇÕES	H	P
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
	DEC. DE REQ. DE HAB.		
	DADOS DO REPRESENTANTE		
	CARTA CREDENCIAMENTO		
	DECLARAÇÃO GERAL	X	
	DADOS DA EMPRESA	X	
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
6.7.1. contiver vícios insanáveis; 6.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
2.3.1. Para os itens 02, 04, 06, 08, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54 a participação é exclusiva a microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas / 2.3.2. Para os itens 01, 03, 07, 09, 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51 a participação é ampla			
OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
RECEB. NOME:		EM:	

27/05/25
14349

Datas

Data de Publicação: 09/05/2025 às 11:21

Início das Propostas: 12/05/2025 às 08:00

Limite para Impugnações: 29/05/2025 às 23:59

Limite para Esclarecimentos: 29/05/2025 às 23:59

Limite p/ Recebimento das Propostas: 03/06/2025 às 09:30

Abertura das Propostas: 03/06/2025 às 09:31

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Ter, 27/05/2025 17:00
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 159090 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 18410 - PREFEITURA M. DE FRANCA
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
18410	PREFEITURA M. DE FRANCA	159090	9	0	1009	LIDOCAINA 2% C/V CX/25 FR.20ML HYPOCAINA	HYPOFARMA-MG	1038700390092	1,00	7,8182	6,7432	1,0750	7 036,38
18410	PREFEITURA M. DE FRANCA	159090	39	0	12672	PROMETAZINA 50MG 2ML CX.C/100 PROMETAZOL	HIPOLABOR-MG	1134302020061	1,00	4,3636	4,2059	0,1577	98 181,00
18410	PREFEITURA M. DE FRANCA	159090	49	0	907	MORFINA 1MG/ML CX/50 AMP 2 ML *(A1) DIMORF	CRISTALIA-SP	1029800970131	1,00	8,6364	7,4432	1,1932	45 341,10