



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| SEQ. Nº       | 9.600                  |
| CÓD. CLIENTE: | 18518                  |
| PORTAL :      | PCP - COMPRAS PÚBLICAS |
| ID:           |                        |

## PREFEITURA M. DE BAÍA FORMOSA / PREF. DE BAÍA FORMOSA

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 003/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 20/06/2025 09:30:00 |

**PERDEMOS**

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

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 456.849,00 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 1              | QUANT. ITENS GANHOS.: |          |

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

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



## ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 9600

### DADOS DO CLIENTE

**Nome:** PREFEITURA M. DE BAÍA FORMOSA (18518)

**CNPJ:** 08161341000150

**Endereço:** BAÁ-A FORMOSA - RN

**Representante:** RIO G. DO NORTE (2713)

**Data cadastro:** 29/05/2025 15:33:10

**Analista:** igor.gabriel

### DADOS DA LICITAÇÃO

**N. do Edital:** 003/2025

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Julgamento:** Menor Preço

**D/Hora da Abertura:** 29/06/2025 11:30:00

**Portal:** PCP

**Prazo de Entrega:** 05 DIAS

**Processo Licitatório:**

**Validade:** 60 DIAS

**Valor Estimado:** 0,00

**Exclusivo ME/EPP:**

**Amostra:** Poderá solicitar

**Casas Decimais:** EDITAL NÃO INFORMA

**Vigência:** 12 MESES

**Certificado de Boas Práticas:**

**Proposta Eletrônica:**

**Baixo Custo:**

**Judicial:** Não

**Observação do Edital:**

**Dist. Ida/Volta:** 194 KM

**Pop. IBGE:** 9373

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:**

29/05/2025 17:49:42

**Analista Financeiro:**

maria.eduarda

**Observação Financeira:** PAGA COMPLETO, ATRASO MÉDIO 55 DIAS, NÃO COMPRA DESDE 2022. \*\*FNS E CENPROT FORA DO AR\*\*

**AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS**

**AUTORIZAÇÃO MATERIAIS**

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

### PROTOCOLOS

**FINANCEIRO**

**GARANTIA DE PREÇO**

**JUSTIFICATIVA NEGADO**

**DATA/HORA ENTREGA:**

**DATA/HORA ENTREGA:**

**DATA/HORA ENTREGA:**

**DATA/HORA RETORNO:**

**DATA/HORA RETORNO:**

**DATA/HORA RETORNO:**

( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA



Cliente.: 18518-PREFEITURA M. DE BAIÁ FORMOSA - RN  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0001  
Data: 13/06/2025

PREGÃO ELETRÔNICO No. 003/2025  
Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVALO R\$ 0,01

ITEM  
2 CASAS.

AB/PCP atualizar lance

| Item | Quantidade          | Apr.           | Discriminação                                                                              | Marca/Fabricante   | Vlr. Unit.        | Total               |
|------|---------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------|
| 1    | 4.000,00            | CPR            | ACICLOVIR 200MG CX/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438101810057                              | CIMED(MG)          | 51L 0,23          | 904,40              |
| 2    | 36.000,00           | CPR            | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP. CX C/500 COMP<br>Registro no M.S.: 1425900060081        | IMEC(PE)           | 51L 0,03          | 1.832,40            |
| 3    | <del>6.000,00</del> | <del>CPR</del> | <del>ACIDO ACETILSALICILICO 500MG CX C/200 CPRS.<br/>Registro no M.S.: 1023505080030</del> | <del>EMS(SP)</del> | <del>0,2600</del> | <del>1.560,00</del> |
| 4    | 700,00              | CPR            | ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX C/12 CPRS<br>Registro no M.S.: 1023509900016                    | EMS(SP)            | 1,2000            | 840,00              |
| 5    | 700,00              | CPR            | ACIDO TRANEXAMICO 500MG CX C/12 CPR<br>Registro no M.S.: 1356906060052                     | EMS(SP)            | 4,3700            | 3.059,00            |
| 6    | 40.000,00           | CPR            | ACIDO FOLICO 5MG APRES.CX C/500 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1134301590024                   | HIPOLABOR-M(MG)    | 51L 0,04          | 2.180,00            |
| 7    | 7.000,00            | CPR            | ALBENDAZOL COMP. MASTIGAVEL 400MG APRES. CX C/100 COMP.<br>Registro no M.S.: 1256800520029 | PRATI DONAD(PR)    | 51L 0,46          | 4.454,80            |
| 8    | 500,00              | CPR            | ALENDRONATO SODICO 10MG CX C/30 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1055000970029                   | UCI-FARMA(SP)      | 5,2400            | 2.620,00            |
| 9    | 500,00              | CPR            | ALENDRONATO SODICO 70MG COMP. CX C/4 COMP (G)<br>Registro no M.S.: 1023511280021           | EMS(SP)            | 0,3600            | 180,00              |
| 10   | 500,00              | CPR            | ALOPURINOL 100MG CX/600 CPRS<br>Registro no M.S.: 1256801910033                            | PRATI DONAD(PR)    | 0,1818            | 90,90               |
| 11   | 500,00              | CPR            | ALOPURINOL 300MG CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1256801910068                            | PRATI DONAD(PR)    | 0,3636            | 181,80              |
| 12   | 25.000,00           | CPR            | AMOXI+CLAV.POTASSIO 500MG125MG COMP. CX C/12 CPRS<br>Registro no M.S.: 1235202730027       | RANBAXY FAR(RJ)    | 1,8300            | 45.750,00           |
| 13   | 26.000,00           | CPR            | ANLODIPINO 5MG APRES.CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542302430043                      | GEOLAB-GO(GO)      | 0,0364            | 946,40              |
| 14   | 15.000,00           | CPR            | BESILATO DE ANLODIPINO 10MG CX C/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438101610058                | CIMED(MG)          | 0,0945            | 1.417,50            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

327.128,02

DROGAFONTE LTDA



Cliente.: 18518-PREFEITURA M. DE BAIÁ FORMOSA  
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0002  
 Data: 13/06/2025  
 PREGÃO ELETRÔNICO No. 003/2025  
 Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 15   | 25.000,00  | CPR  | ATENOLOL 100MG APRES.CX C/600 CPRS<br>Registro no M.S.: 1256801460119                                  | PRATI DONAD(PR)  | 0,2600     | 6.500,00  |
| 16   | 30.000,00  | CPR  | ATENOLOL 50MG CX C/600 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1256801460070                                        | PRATI DONAD(PR)  | 0,0727     | 2.181,00  |
| 17   | 25.000,00  | CPR  | ATENOLOL 25 MG CX/600 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1256801460038                                         | PRATI DONAD(PR)  | 0,0545     | 1.362,50  |
| 18   | 28.000,00  | CAP  | AZITROMICINA 500MG CX C/450 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102050064                                | CIMED(MG)        | 1,1818     | 33.090,40 |
| 19   | 15.000,00  | CPR  | BROMOPRIDA 10MG CX C/20 COMP<br>Registro no M.S.: 1023509880041                                        | EMS(SP)          | 0,3400     | 5.100,00  |
| 20   | 10.000,00  | CPR  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG CX C/20 COMP<br>Registro no M.S.: 1781708900115                      | COSMED/BRAI(GO)  | 0,6200     | 6.200,00  |
| 21   | 18.000,00  | CPR  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 250+10MG COMP. CX C/20 CPRS<br>Registro no M.S.: 1558406410045 | BRAINFARMA(GO)   | 0,3900     | 7.020,00  |
| 22   | 30.000,00  | CPR  | CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102500061                                  | CIMED(MG)        | 0,1091     | 3.273,00  |
| 23   | 20.000,00  | CPR  | CAPTOPRIL 25MG CX 500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438102350051                                       | CIMED(MG)        | 0,0367     | 734,00    |
| 24   | 25.000,00  | CPR  | CAPTOPRIL 50MG CX/30 COMP<br>Registro no M.S.: 1023504540380                                           | EMS(SP)          | 0,2300     | 5.750,00  |
| 25   | 25.000,00  | CPR  | CETOCONAZOL 200MG CX C/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438101750021                                  | CIMED(MG)        | 0,4545     | 11.362,50 |
| 26   | 35.000,00  | CPR  | CEFALOXINA 500MG APRES.CX C/200 COMP.<br>Registro no M.S.: 1556200230071                               | ABL(GO)          | 1,0727     | 37.544,50 |
| 27   | 15.000,00  | CPR  | CICLOBENZAPRINA 10MG CX C/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438101740083                               | CIMED(MG)        | 0,1273     | 1.909,50  |
| 28   | 5.000,00   | CPR  | CINARIZINA 75MG CX C/30 CPR                                                                            |                  |            |           |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
 Condições de Pagamento : 30 DIAS



Ciente.: 18518-PREFEITURA M. DE BAIÁ FORMOSA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0003  
Data: 13/06/2025  
  
PREGÃO ELETRÔNICO No. 003/2025  
Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                     | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|      |            |      | Registro no M.S.: 1558405890043                                                   | BRAINFARMA/(GO)  | 0,8000     | 4.000,00  |
| 29   | 25.000,00  | CPR  | CIPROFLOXACINO 500MG APRES.CX C/300 CPRS<br>Registro no M.S.: 1256801500099       | PRATI DONAD(PR)  | 0,3273     | 8.182,50  |
| 30   | 25.000,00  | CPR  | CLOPIDOGREL 75 MG CX/500 COMP (G)<br>Registro no M.S.: 1235202070078              | RANBAXY FAR(RJ)  | 0,7000     | 17.500,00 |
| 31   | 2.000,00   | CPR  | CLORTALIDONA 12,5 MG CX/60 COMP<br>Registro no M.S.: 1023506140010                | EMS(SP)          | 0,1700     | 340,00    |
| 32   | 2.000,00   | CPR  | CLORTALIDONA 25 MG CX/60 CPRS<br>Registro no M.S.: 1023506140045                  | EMS(SP)          | 0,2200     | 440,00    |
| 33   | 35.000,00  | CPR  | COMPLEXO "B" COMP. CX C/100 CPRS.<br>Registro no M.S.: RDC 240                    | IDEATON(SP)      | 0,0352     | 1.232,00  |
| 34   | 18.000,00  | CPR  | DEXAMETASONA 4MG COMP. CX C/10 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1037005520104        | TEUTO-GO(GO)     | 0,4400     | 7.920,00  |
| 35   | 15.000,00  | CPR  | DEXCLORAFENIRAMINA 2MG COMP. CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542300120020     | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0600     | 900,00    |
| 36   | 40.000,00  | CPR  | DIPIRONA 500MG APRES.CX C/200 CPRS<br>Registro no M.S.: 1256800410037             | PRATI DONAD(PR)  | 0,1909     | 7.636,00  |
| 37   | 30.000,00  | CPR  | DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP. CX C/20 CPR<br>Registro no M.S.: 1438101710011 | CIMED(MG)        | 0,1000     | 3.000,00  |
| 38   | 15.000,00  | CPR  | DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES.CX C/500 COMP.<br>Registro no M.S.: 1542300220051 | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0909     | 1.363,50  |
| 39   | 10.000,00  | CPR  | DIGOXINA 0,25 MG CX C/20 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1037004580014                 | TEUTO-GO(GO)     | 0,2200     | 2.200,00  |
| 40   | 5.000,00   | CPR  | DOXAZOSINA 2MG CX/30 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438102170027                   | CIMED(MG)        | 0,1100     | 550,00    |
| 41   | 5.000,00   | CPR  | DOXAZOSINA 4MG CX C/30 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1438102170086                | CIMED(MG)        | 0,2364     | 1.182,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA



Ciente.: 18518-PREFEITURA M. DE BIA FORMOSA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0004  
Data: 13/06/2025  
  
PREGAO ELETRONICO No. 003/2025  
Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                               | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 42   | 15.000,00  | CPR  | DIMENIDRINATO 100MG COMP. CX/400 CPRS<br>Registro no M.S.: 1558405590066    | BRAINFARMA(SP)   | 1,7200     | 25.800,00 |
| 43   | 10.000,00  | CPR  | ENALAPRIL 5MG APRES.CX C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1048100980244         | CIMED(MG)        | 0,0509     | 509,00    |
| 44   | 25.000,00  | CPR  | ENALAPRIL 10MG CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1048100980147             | CIMED(MG)        | 0,0473     | 1.182,50  |
| 45   | 15.000,00  | CPR  | ENALAPRIL 20MG CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1048100980163             | CIMED(MG)        | 0,0657     | 985,50    |
| 46   | 2.000,00   | CPR  | ERITROMICINA 500MG CX C/420 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1256802080093        | PRATI DONAD(PR)  | 1,5000     | 3.000,00  |
| 47   | 500,00     | CPR  | ESPIRONOLACTONA 100MG APRES.CX C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1134301550030 | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,9091     | 454,55    |
| 48   | 15.000,00  | CAP  | FLUCONAZOL 150MG CX C/100 CAPS<br>Registro no M.S.: 1057100840107           | BELFAR(MG)       | 0,6273     | 9.409,50  |
| 49   | 18.000,00  | CPR  | FUROSEMIDA 40MG CX/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1256801950027           | PRATI DONAD(PR)  | 0,0763     | 1.373,40  |
| 50   | 20.000,00  | CPR  | GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/450 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1542300430038         | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0636     | 1.272,00  |
| 51   | 30.000,00  | CPR  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438102100053     | CIMED(MG)        | 0,0309     | 927,00    |
| 52   | 20.000,00  | CPR  | HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CX C/20 COMP<br>Registro no M.S.: 1023507920321      | EMS(SP)          | 0,1000     | 2.000,00  |
| 53   | 1.000,00   | CPR  | HIDRALAZINA 25MG APRES.CX C/20 COMP.<br>Registro no M.S.: 1006800130078     | NOVARTIS(SP)     | 1,0000     | 1.000,00  |
| 54   | 1.000,00   | CPR  | HIDRALAZINA 50MG CX C/20 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1006800130019           | NOVARTIS(SP)     | 0,7700     | 770,00    |
| 55   | 25.000,00  | CPR  | IBUPROFENO 600MG CX C/500 COMP<br>Registro no M.S.: 1039200650069           | VITAMEDIC L(RS)  | 0,2286     | 5.715,00  |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



Ciente.: 18518-PREFEITURA M. DE BIA FORMOSA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0005  
Data: 13/06/2025  
  
PREGAO ELETRONICO No. 003/2025  
Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item --- | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                     | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | -----Total |
|-------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 56          | 25.000,00 CPR   | IBUPROFENO 300MG CX C/500 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542301340334                 | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1727     | 4.317,50   |
| 57          | 3.000,00 CPR    | ISOSSORBIDA 20MG COMP. CX C/30 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1565100080016           | ZYDUS/NIKKH(RJ)  | 0,3900     | 1.170,00   |
| 58          | 1.500,00 CPR    | ISOSSORBIDA 40MG COMP. CX C/20 CPRS<br>Registro no M.S.: 1565100080024            | ZYDUS/NIKKH(RJ)  | 1,0300     | 1.545,00   |
| 59          | 3.000,00 CPR    | IVERMECTINA 6MG CX C/4 CPRS<br>Registro no M.S.: 1023505770045                    | EMS(SP)          | 0,7700     | 2.310,00   |
| 60          | 1.500,00 CPR    | LEVOFLOXACINO 500MG CX C/10 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1542302410026              | GEOLAB-GO(GO)    | 1,5636     | 2.345,40   |
| 61          | 20.000,00 CPR   | LORATADINA 10MG CX C/360 CPR<br>Registro no M.S.: 1438102530201                   | CIMED(MG)        | 0,0964     | 1.928,00   |
| 62          | 25.000,00 CPR   | LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP. CX C/300 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1256802020074 | PRATI DONAD(PR)  | 0,4800     | 12.000,00  |
| 63          | 50.000,00 CPR   | LOSARTANA POTASSICO 50MG CX C/450 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542301770258         | GEOLAB-GO(GO)    | 0,0545     | 2.725,00   |
| 64          | 30.000,00 CPR   | METFORMINA 500MG CX C/200 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1256801510051                | PRATI DONAD(PR)  | 0,2000     | 6.000,00   |
| 65          | 30.000,00 CPR   | METFORMINA 850MG CX C/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1542302700091                  | GEOLAB-GO(GO)    | 0,1909     | 5.727,00   |
| 66          | 8.000,00 CPR    | METILDOPA 250MG CX C/500 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1134302090025               | HIPOLABOR-M(MG)  | 0,5455     | 4.364,00   |
| 67          | 20.000,00 CPR   | METRONIDAZOL 400MG COMP. CX C/20 CPRS<br>Registro no M.S.: 1677301810054          | LEGRAND(SP)      | 0,4700     | 9.400,00   |
| 68          | 15.000,00 CPR   | MEBENDAZOL 100MG CX C/6 CPRS<br>Registro no M.S.: 1057100320022                   | BELFAR(MG)       | 0,5000     | 7.500,00   |
| 69          | 15.000,00 CPR   | NIFEDIPINO 10MG CX/30 CPRS                                                        |                  |            |            |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



Cliente.: 18518-PREFEITURA M. DE BAIA FORMOSA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0006  
Data: 13/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 003/2025  
Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item --- | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                 | Marca/Fabricante Vlr. | Unit.  | Total     |
|-------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|-----------|
|             |                 | Registro no M.S.: 1558401690023                                               | BRAINFARMA/(GO)       | 0,1247 | 1.870,50  |
| 70          | 15.000,00 CPR   | NIFEDIPINO 20MG - APRES.CX C/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1558401690031       | BRAINFARMA/(GO)       | 0,1247 | 1.870,50  |
| 71          | 25.000,00 CPR   | NIMESULIDA 100MG CX/600 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438101770039               | CIMED(MG)             | 0,0909 | 2.272,50  |
| 72          | 15.000,00 CAP   | OMEPRAZOL 10MG CX C/14 CAPS.<br>Registro no M.S.: 1023506160011               | EMS(SP)               | 1,5600 | 23.400,00 |
| 73          | 40.000,00 CAP   | OMEPRAZOL 20MG. CX C/56 CAPS.<br>Registro no M.S.: 1048101410123              | CIMED/1FARM(MG)       | 0,0700 | 2.800,00  |
| 74          | 30.000,00 CPR   | OMEPRAZOL 40MG CX C/7 CPRS<br>Registro no M.S.: 1023506160070                 | EMS(SP)               | 0,5700 | 17.100,00 |
| 75          | 3.000,00 CPR    | ONDANSETRONA 4MG CX/10 CPRS<br>Registro no M.S.: 1542303430020                | GEOLAB-GO(GO)         | 0,4182 | 1.254,60  |
| 76          | 2.000,00 CPR    | ONDANSETRONA 8MG CX/10 CPR<br>Registro no M.S.: 1542303430128                 | GEOLAB-GO(GO)         | 0,5636 | 1.127,20  |
| 77          | 20.000,00 CPR   | PARACETAMOL 500MG CX C/500 COMP<br>Registro no M.S.: 1134301010036            | HIPOLABOR-M(MG)       | 0,0909 | 1.818,00  |
| 78          | 15.000,00 CPR   | PARACETAMOL 750MG CX C/480 CPRS<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO               | PRATI DONAD(PR)       | 0,1395 | 2.092,50  |
| 79          | 8.000,00 CPR    | PREDNISONA 5MG COMP. CX C/500 COMP.<br>Registro no M.S.: 1134302130043        | HIPOLABOR-M(MG)       | 0,0900 | 720,00    |
| 80          | 18.000,00 CPR   | PREDNISONA 20MG APRES.CX/500 CPR<br>Registro no M.S.: 1134302130086           | HIPOLABOR-M(MG)       | 0,3600 | 6.480,00  |
| 81          | 1.000,00 CPR    | PROPRANOLOL 10MG COMP. CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1832601560013           | SANOFI/MEDL(SP)       | 0,2800 | 280,00    |
| 82          | 18.000,00 CPR   | CLORIDRATO PROPRANOLOL 40MG CX C/500 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1134302100020 | HIPOLABOR-M(MG)       | 0,0500 | 900,00    |

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA



Cliente.: 18518-PREFEITURA M. DE BAIÁ FORMOSA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0007  
Data: 13/06/2025  
  
PREGÃO ELETRÔNICO No. 003/2025  
Abertura: 20/06/2025 Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr. | Discriminação                                                                                  | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total    |
|------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------|
| 83   | 3.000,00   | CPR  | PROPATILNITRATO 10MG CX/50 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1039001820029                            | FARMOQUIMIC(SP)  | 0,7900     | 2.370,00 |
| 84   | 2.000,00   | CPR  | RIVAROXABANA 15 MG CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1438102750201                                | CIMED(MG)        | 0,4787     | 957,40   |
| 85   | 4.000,00   | CPR  | RIVAROXABANA 20 MG CX/30 CPR<br>Registro no M.S.: 1438102750368                                | CIMED(MG)        | 0,5273     | 2.109,20 |
| 86   | 15.000,00  | CPR  | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CX C/90 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438102250195                     | CIMED(MG)        | 0,3818     | 5.727,00 |
| 87   | 2.000,00   | CPR  | SECNIDAZOL 1000MG CX C/2 CPRS<br>Registro no M.S.: 1410701310012                               | PHARLAB-MG(MG)   | 2,6400     | 5.280,00 |
| 88   | 25.000,00  | CPR  | SINVASTATINA 20MG COMP. CX C/400 CPRS<br>Registro no M.S.: 1438101690434                       | CIMED(MG)        | 0,0909     | 2.272,50 |
| 89   | 20.000,00  | CPR  | SINVASTATINA 40MG COMP. CX C/600 CPR (G)<br>Registro no M.S.: 1438101690418                    | CIMED(MG)        | 0,1727     | 3.454,00 |
| 90   | 10.000,00  | CPR  | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP. CX C/240 CPRS.<br>Registro no M.S.: 1256802090153 | PRATI DONAD(PR)  | 0,2909     | 2.909,00 |
| 91   | 40.000,00  | CPR  | SULFATO FERROSO 40MG CX C/500 CPRS.<br>Registro no M.S.: RDC 576                               | AIRELA(SC)       | 0,0800     | 3.200,00 |
| 92   | 500,00     | CPR  | VARFARINA SODICA 5MG COMP. CX C/30 CPRS<br>Registro no M.S.: 1049713230078                     | UNIAO QUIMI(DF)  | 0,3000     | 150,00   |
| 93   | 30.000,00  | CPR  | VITAMINA "C" 500 MG CX/500 CPRS<br>Registro no M.S.: RDC 240                                   | AIRELA(SC)       | 0,1595     | 4.785,00 |

Total Geral: 457.420,85  
(QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS E OITENTA E CINCO 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%

328.128,07 76

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA



Cliente.: 18518-PREFEITURA M. DE BAIÁ FORMOSA  
 Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
 Ref.: PROCESSO N.19050001/25

Folha: 159417/0008  
 Data: 13/06/2025  
  
 PREGÃO ELETRÔNICO No. 003/2025  
 Abertura: 20/06/2025    Hora: 09:15

Tipo: LOTE  
 Objeto: MEDICAMENTOS

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total  
 VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
 FRACIONÁVEIS.

Declaramos que na nossa proposta os valores apresentados  
 englobam todas as despesas com  
 tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou  
 taxas, inclusive, porventura, com serviços  
 de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor  
 dos serviços cotados que venham a  
 onerar o objeto desta licitação.  
 Declaramos o cumprimento dos requisitos de regularidade  
 jurídica e fiscal previsto na legislação  
 e que se formos considerados como detentores do menor valor,  
 apresentaremos a documentação  
 indicada.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
 Prazo de Entrega .....: 05 DIAS  
 Condições de Pagamento : 30 DIAS



EM: 12-06  
11:39