



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| SEQ. Nº       | 9.690             |
| CÓD. CLIENTE: | 19020             |
| PORTAL :      | LICITAÇÕES-E / BB |
| ID:           | 1071793           |

## FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / FES/BA-SAFTEC - BAHIA

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 316/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 13/06/2025 10:00:00 |

**PERDEMOS**

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

|                     |                |                       |          |
|---------------------|----------------|-----------------------|----------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 954.560,36 | REF#:                 | R\$ 0,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 2              | QUANT. ITENS GANHOS.: | 0        |

|           |               |
|-----------|---------------|
| GARANTIAS | SEM GARANTIAS |
|-----------|---------------|

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

|                                                                                                               |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| troca marca e cancela SEM documentação.                                                                       |  | SSO LICITATÓRIO                                       |  | Nº 9690                                                                                             |  |
| HISTÓRICO: NÃO APLICA PUNIÇÃO                                                                                 |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| troca marca, realinha e cancela COM documentação.                                                             |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| HISTÓRICO: NÃO APLICA PUNIÇÃO                                                                                 |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| Sómente troca marca SEM documentação.                                                                         |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| NÃO cancela ITEM.                                                                                             |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| HISTÓRICO: APLICA PUNIÇÃO                                                                                     |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| Sim troca marca, realinha e cancela COM documentação.                                                         |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| HISTÓRICO: APLICA PUNIÇÃO                                                                                     |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| Não troca marca, não realinha e não cancela.                                                                  |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| HISTÓRICO: APLICA PUNIÇÃO                                                                                     |  |                                                       |  |                                                                                                     |  |
| Valor Estimado: 0,00                                                                                          |  | Exclusivo ME/EPP: Amostra: Poderá solicitar           |  | Amostra: Poderá solicitar                                                                           |  |
| Certificado de Boas Práticas:                                                                                 |  | Proposta Eletrônica:                                  |  | Baixo Custo:                                                                                        |  |
| Observação do Edital:                                                                                         |  | 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:                                                                                        |  | 02/06/2025 16:23:45                                   |  | Analista Financeiro: maria.eduarda                                                                  |  |
| Observação Financeira: SÓ PAGA COMPLETO - NOTIFICA E COBRA MULTA POR ATRASO NA ENTREGA, ATRASO MÉDIO 23 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:                                    |  |                                                                                                     |  |

Cliente.: 19020-FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO Nº 019.15567.2025.0062567-16

Folha: 159494/0001  
Data: 09/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 316/2025  
Abertura: 13/06/2025 Hora: 10:00

Tipo: LOTE / ITEM  
Objeto: material hospitalar

LOTE-ITEM  
02 CRASAS

INTERVALO 0,01

| Item | Quantidade                             | Apr.           | Discriminação                                                                                                                                                                      | Marca/Fabricante            | Vlr.   | Unit. | Total      |
|------|----------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------|------------|
| 1    | 0,48<br>(PCT 170) MIN<br>CONFORT 0,344 | 445.755,00 UN  | FRALDA DESCARTAVEL <u>INFANTIL</u> TAM ( M ) PESO DE 5KG Á 10KG<br>MENOS NO PESO MAXIMO APRES PCT C/70 UNI<br>Código SIMPAS : 85.30.19.00124632-1<br>Registro no M.S.: DISPENSADO  | CONFORT<br>SOFTCARE (PE)    | 0,7864 |       | 350.541,73 |
| 2    | 0,44<br>(PCT 180) 11<br>CONFORT 0,301  | 894.975,00 UND | FRALDA DESCARTAVEL <u>INFANTIL</u> TAM ( P ) PESO DE 03KG Á 05KG<br>MENOS NO PESO MAXIMO APRES PCT C/80 UNI<br>Código SIMPAS : 85.30.19.00124930-4<br>Registro no M.S.: DISPENSADO | CONFORT<br>CONFORT BAB (RN) | 0,6749 |       | 604.018,63 |

Total Geral: 954.560,36  
(NOVECIENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS E TRINTA 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 A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

→ AGUARDANDO  
- ESAF.  
- EVERL6.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 15 DIAS  
Condições de Pagamento : 10 DIAS UTEIS

---

**?? Notificação de Proposta Finalizada:**

---

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

Data Seg, 09/06/2025 08:38

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

 **Verificação de proposta**

A proposta número 159508 do cliente código 16141 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA

Usuário: ADEILSON.M

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

*Jacson*

|                                               |  |                                                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 06/06/2025            |  | <b>ORGÃO:</b> FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SAFTEC/BA          |  |
| <b>CODIGO:</b> ID 9690 - ID: 1071793          |  | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                  |  |
| <b>PROCESSO:</b> nº 019.15567.2025.0062567-16 |  | <b>MODALIDADE:</b> (X) PREGÃO ELETRÔNICO Nº 316/2025                          |  |
| <b>ABERTURA:</b> 13/06/2025                   |  | <b>OBJETO:</b> MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                               |  |
| <b>HORA:</b> 10:00                            |  | <b>VALIDA.PROP.:</b> 60 DIAS                                                  |  |
| <b>JULGAMENTO:</b> LOTE / ITEM                |  | <b>ENTREGA:</b> 15 DIAS                                                       |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS                    |  | <b>PAGAMENTO:</b> 10 DIAS ÚTEIS                                               |  |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM                   |  | <b>PRAZO DA DOC.:</b> READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 3H; |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 90 DIAS                      |  | <a href="https://licitacoes-e2.bb.com.br">https://licitacoes-e2.bb.com.br</a> |  |
| <b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA             |  | <b>SISTEMA:</b>                                                               |  |

  

| Págs               | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                    | H | P | F | Págs            | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                            | Obs.         | ABERTO E FECHADO |   |   |
|--------------------|--------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|---|---|
|                    |                                                        |   |   |   |                 |                                                                                |              | H                | P | F |
| 8.2.1.1.1 b)       | CONTRATO SOCIAL                                        | X |   |   |                 | AFE COMUM LABORATORIO                                                          | X            |                  |   |   |
| 8.2.1.1.2          | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                    | X |   |   | TR 9.1.         | VALOR ESTIMADO: R\$ 828.211,60                                                 | X            |                  |   |   |
| 8.2.1.1.1 b)       | CNH - DOS SÓCIOS                                       | X |   |   | 8.2.1.4 c.1     | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                      | X            |                  |   |   |
| 8.2.1.2 a)         | CNPJ. Cod: 6                                           | X |   |   | 7.14 / TR 4.3.1 | AMOSTRAS (PRAZO 2 DIAS ÚTEIS)                                                  | VENCEDOR     |                  |   |   |
| 8.2.1.2 e)         | FGTS                                                   | X |   |   |                 | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                        |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 d)         | INSS                                                   | X |   |   |                 | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                      |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 d)         | CERT. FEDERAL                                          | X |   |   | 10.2.           | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                   | ANEXO I - TR |                  |   |   |
| 8.2.1.2 c)         | CERT. ESTADUAL                                         | X |   |   |                 | NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                 |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 c)         | DÍVIDA ATIVA ESTADUAL                                  | X |   |   |                 | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                           |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 c)         | CERT. MUNICIPAL                                        | X |   |   |                 | DIGITAL CONFORME ANEXO                                                         |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 b)         | CERTIDÃO IPTU                                          | X |   |   |                 | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                        |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 b)         | CIM                                                    | X |   |   |                 | REGISTRO MATERIAL                                                              |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 b)         | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                     | X |   |   |                 | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                  |              |                  |   |   |
| 8.2.1.2 f)         | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                             | X |   |   |                 | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                  |              |                  |   |   |
| 8.2.1.3 a) 90 DIAS | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                            |   |   |   |                 | PROTOCOLADO ( )                                                                |              |                  |   |   |
|                    | BALANÇO                                                |   |   |   | TR 1.1.2.4.1 a) | Nº DO ITEM NO CBPF                                                             | 13 DÍGITOS   |                  |   |   |
|                    | CERT. CONTADOR CRC                                     |   |   |   |                 | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                         |              |                  |   |   |
|                    | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                   | X |   |   |                 | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                 |              |                  |   |   |
|                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                               |   |   |   | TR 1.1.2.2      | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                   | 12 MESES     |                  |   |   |
|                    | CARTÓRIOS PROTESTO                                     |   |   |   |                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                         |              |                  |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO FORO                                       |   |   |   | TR              | PROPOSTA VIA 1                                                                 |              |                  |   |   |
|                    | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                               |   |   |   |                 | laudo do fabricante de irritabilidade cutânea primária, irritabilidade cutânea |              |                  |   |   |
| 8.2.1.4 d)         | LIC. FUNC. - MATERIAL                                  | X |   |   | TR 1.1.1.3.1    | CATÁLOGOS                                                                      | X            | X                |   |   |
|                    | AFE COMUM - ANVISA                                     |   |   |   | 7.10            | EXEQUIBILIDADE                                                                 | PODERÁ       |                  |   |   |
|                    | AFE COMUM - DOU                                        |   |   |   | TR              | Código SIMPAS                                                                  | PROPOSTA     |                  |   |   |
|                    | AFE ESPECIAL - ANVISA                                  |   |   |   | TR 1.1.1.4.1    | OBSERVAR DESONERAÇÃO DO ICMS                                                   | PROPOSTA     |                  |   |   |
|                    | AFE ESPECIAL - DOU                                     |   |   |   |                 | NAO ACEITA PROTOCOLO                                                           |              |                  |   |   |
| 8.2.1.4 c)         | AFE CORRELATO - ANVISA                                 | X |   |   |                 | ENVELOPE PROP.                                                                 |              |                  |   | X |
| 8.2.1.4 c)         | AFE CORRELATOS - DOU                                   | X |   |   |                 | FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SAFTEC/BA                         |              |                  |   |   |
| 8.2.1.4 d)         | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                     | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                  |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 8.2.1.4 a)         | CONSELHO DE FARMÁCIA                                   | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 8.2.1.4 a)         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                      | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 8.2.1.4 a)         | DOC. FARMACÊUTICO                                      | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 8.2.3 c) FRALDA    | CRC NA PREFEITURA                                      |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 8.2.3 c) FRALDA    | CADFOR                                                 |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO ICMS                                       |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | SICAF                                                  |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 7.1 CONSULTA       | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                               | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                           |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CAF                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERTIDÃO DO CNJ                                        |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                               |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                               |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                            |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | BOMBEIROS                                              |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                                  |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
|                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                |   |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| 10.3. c)           | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                               | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |
| ENVELOPE HAB.      | FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA - SAFTEC/BA | X |   |   |                 |                                                                                |              |                  |   |   |

  

| Págs                         | DECLARAÇÕES                    | H | P | F |
|------------------------------|--------------------------------|---|---|---|
|                              | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |   |   |   |
|                              | DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |   |   |   |
|                              | DECL. DE REQ. DE HAB.          |   |   |   |
|                              | DADOS DO REPRESENTANTE         |   |   |   |
|                              | CARTA CREDENCIAMENTO           |   |   |   |
| 10.3. a) / 4.3. / 8.2.1.4 b) | DECLARAÇÃO GERAL               |   |   |   |
| X                            | DADOS DA EMPRESA               | X | X |   |

  

**DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA**

**SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:**

6.4.2 Se o responsável pela licitação identificar que alguma licitante, ao apresentar seus lances, o fez, entre outras formas, de maneira sucessiva, padronizada, intermitente, simultânea ou em intervalos de poucos segundos entre eles, indicando a utilização de software lançador "robô", será ela desclassificada, com a consequente abertura de processo administrativo para apuração do ilícito. 7.7 Será desclassificada a proposta vencedora que: a) contiver vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; c) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital e/ou seus anexos, desde que insanável.

**INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:**

2.2 Tratamento diferenciado e simplificado (X) Híbrido (X) Itens com participação restrita a Microempresa e Empresa de Pequeno Porte (X) Itens de Ampla Participação

**OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:**

(e-mail) vanessa.monaco@saude.ba.gov.br. Tel: (74) 3115- 9677 OU 4195

RECEB. NOME: *[Assinatura]* EM: *[Assinatura]*

09/06/25  
08:34



ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA SAÚDE  
DIRETORIA DE LICITAÇÕES

**EDITAL (GERAL)**  
**(Processo Administrativo nº019.15567.2025.0062567-16)**

Sistema de Registro de Preços  
( X ) PREGÃO ELETRÔNICO Nº 316/2025

---

**PREÂMBULO**

---

**1. Regência legal:**

Esta licitação obedecerá as disposições da Lei nº 14.634, de 28 de novembro de 2023, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, das normas gerais da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como do Decreto nº 22.885, de 20 de junho de 2024, e do Decreto nº 22.888, de 26 de junho de 2024, e respectivas alterações.

**2. Requisito de participação:**

**2.1 Inscrição no Cadastro de Fornecedores do Estado da Bahia /SAEB**

- ( X ) Serão admitidos a participar desta licitação os interessados, **inscritos ou não** no Cadastro de Fornecedores do Estado da Bahia, que atenderem a todas as exigências contidas neste instrumento convocatório, e que pertençam ao ramo de atividade pertinente ao objeto licitado, e que tenham realizado seu credenciamento como *usuário* junto ao Banco do Brasil, para a obtenção de chave de identificação ou senha individual.

**2.2 Tratamento diferenciado e simplificado**

- ( ) Participação restrita a Microempresa e Empresa de Pequeno Porte

- ( X ) Ampla Participação

- ( X ) Aquisições

- ( ) Sem reserva de cota

- ( X ) Com reserva de cota

- ( ) Serviços – Sem reserva de cota

**2.2.1** A obtenção do benefício a que se refere este subitem 2.2 fica limitada às microempresas e às empresas de pequeno porte que, no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, conforme §2º do art. 4º da Lei nº 14.133, de 2021.

**3. Processo administrativo - Órgão/entidade e setor: SESAB**  
**019.15567.2025.0062567-16**

**4. Modalidade/número de ordem:**

- ( X ) Pregão eletrônico

Nº 316/2025  
ID-1071793

**4.1 Modo de disputa**

**4.2 Intervalo mínimo de diferença entre lances (degrau de valor ou percentual):**

3/21