



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.794
CÓD. CLIENTE:	16370
PORTAL :	AMM LICITA / LICITAR DIGITAL
ID:	.

**PREFEITURA M. DE S. JOÃO NEPOMUCENO
/ PREF. M S. J. NEPOMUCENO**

Pregão Eletrônico:	030/2025
Data e Hora de Abertura	13/06/2025 09:30:00

GANHAMOS

7 - para

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	ANDRÉ		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 381.756,00	REF#:	R\$ 80.416,00
QUANT. ITENS DISP.:	36	QUANT. ITENS GANHOS.:	15

GARANTIAS

SEM GARANTIAS

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



CNPJ: 08.778.201/0001-26

AV. BARÃO DE BONITO, Nº 408, VILA

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 9794

Nome: PREFEITURA M.

INO (16370)

DADOS DO CLIENTE

CNPJ: 18558072000114

Endereço: SÁO JOÃO
NEPOMUCENO - MG

Representante: EUGENIO

Data cadastro: 04/06/2025 15:28:19

Analista: joao.arruda

DADOS DA LICITAÇÃO

Julgamento: Menor Preço

Tipo: Item

Objeto: Medicamento

Portal: AMM Licita/Licitar Digital

Vigência: 12 MESES

Validade: 60 DIAS

Documentação Antecipada:

Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA

Amostra: Poderá solicitar

Judicial: Não

Baixo Custo:

Dist. Ida/Volta: 622 KM

Pop. IBGE: 26530

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:	11/06/2025 10:34:51	Analista Financeiro:	laylla.lima

Observação Financeira: NÃO COMPRA DESDE 2012, SEM ATRASO MÉDIO.

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

OK

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

GARANTIA DE PREÇO

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

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

Ciente.: 16370-PREFEITURA M. DE S. JOAO NEPOMUCENO - MG.
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: .

Folha: 159678/0001
Data: 13/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 030/2025
Abertura: 13/06/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

item
2 casas.

ampliada AB.
intervalo mínima deverá ser indicada pelo pregoeiro

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	10.000,00 BIS	ACICLOVIR 50MG CREME BSN. 10G GEN.- APRES.CX//C/ 100 Registro no M.S.: 1256801110829 Est. 2,74	PRATI DONAD(PR)	3,8545	38.545,00
3	200.000,00 CPR	A.A.S. 100MG INF. COMPRIMIDO APRES.CX/ C/500 COMP - Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC(PE)	0,0509	10.180,00
4	120.000,00 COM	ACIDO FOLICO DOSAGEM 5MG C/500 CPRS. Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,0545	6.540,00
5	2.000,00 CPR	ALBENDAZOL DOSAGEM 400 MG COM MAST APRES.CX/100 (G) Registro no M.S.: 1256800520029 Est. 0,48	PRATI DONAD(PR)	0,6364	1.272,80
7	120.000,00 CPR	ALOPURINOL DOSAGEM 100MG APRES. CX/600 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910033 Est. 0,18	PRATI DONAD(PR)	0,1818	21.816,00
8	120.000,00 CPR	ALOPURINOL DOSAGEM 300MG APRES. CX/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801910068 Est. 0,31	PRATI DONAD(PR)	0,3636	43.632,00
10	800,00 FR	AMBROXOL PED. XPE 15MG/5ML (G) 100ML APRES.CX/C/60 FR Registro no M.S.: 1108500390085 Est. 3,62	FARMACE-CE(CE)	3,3636	2.690,88
11	24.000,00 COM	AMIODARONA DOSAGEM 200MG APRES.CX/ C/500 CPRS Registro no M.S.: 1542300020042 Est. 0,46	GEOLAB-GO(GO)	0,5273	12.655,20
12	100.000,00 COM	ANLODIPINO DOSAGEM 5MG CX/500 CPRS - Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,0364	3.640,00
13	240.000,00 COM	ATENOLOL DOSAGEM 50 MG CX.C/600 (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD(PR)	0,0727	17.448,00
15	1.000,00 FR	BROMOPRIDA 4MG/ML APRESENTACAO GOTAS 20ML APRES C/96 FR Registro no M.S.: 1449300660034 Est. 2,39	AIRELA(SC)	3,2727	3.272,70
22	1.200,00 BG	CETOCONAZOL DOSAGEM 20MG/G FORMA FARMACEUTICA : CERME TOPICO BSN.30 GR (G) Registro no M.S.: 1134301310064 Est. 3,73	HIPOLABOR-M(MG)	4,3636	5.236,32
25	4.800,00 BIS	DEXAMETASONA 1MG/G APRES CX/50 10G (G) Registro no M.S.: 1134302120021 Est. 1,99	HIPOLABOR-M(MG)	2,3636	11.345,28
31	200.000,00 CPR	DIPIRONA DOSAGEM 500MG COMPRIMDO APRES CX/ 200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037 Est. 0,15	PRATI DONAD(PR)	0,1809	38.180,00

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

DROGA FONTE LTDA

Cliete.: 16370-PREFEITURA M. DE S. JOAO NEPOMUCENO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: .

Folha: 159678/0002
Data: 13/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 030/2025
Abertura: 13/06/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
32	6.000,00	FR	DIPIRONA GOTAS DOSAGEM 500MG/ML C/10ML- (G) APRES. CX/C/ 100 FR Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,6364	9.818,40	
36	1.000,00	FR	HIOSCINA+DIPIRONA DOSAGEM 6,67 + 333MG/ML GTS FR 20 ML Registro no M.S.: 1057101070089	BELFAR(MG)	8,8909	8.890,90	
37	60.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO CX/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,3273	19.638,00	
39	20.000,00	CAP	FLUCONAZOL DOSAGEM 150 MG APRES.CX/ C/100 CAPS Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	0,6273	12.546,00	
45	2.400,00	FR	IBUPROFENO DOSAGEM 50 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SUSP. ORAL GOTAS FR 30ML APRES.CX/100 UND. Registro no M.S.: 1384100330083	NATULAB(BA)	3,1818	7.636,36	
46	48.000,00	CPR	IBUPROFENO DOSAGEM 600MG APRES.CX/500 COMP - Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	0,2286	10.972,80	
50	400,00	FR	LACTULOSE XP 667MG/ML C/120ML APRES. C/50 Registro no M.S.: RDC 240/2018	MAYBEN(SC)	5,5832	2.233,28	
56	800,00	BIS	LIDOCAINA 2% GELEIA DOSAGEM 30G APRESENTACAO GELEIAA Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SP)	9,0909	7.272,72	
57	14.000,00	COM	LORATADINA CONCENTRACAO 10MG APRES C/500 CPRS - G) Registro no M.S.: 1542303360073	GEOLAB-GO(GO)	0,1000	1.400,00	
58	600,00	FR	LORATADINA XAROPE CONCENTRACAO 100MG/ML FR.100ML APRES.CX/C/48 FR Registro no M.S.: 1624100070028	AIRELA(SC)	4,0000	2.400,00	
64	160.000,00	COM	METOPROLOL SUCCINATO 50MG APRES.CX/C/30 CPR (I) Registro no M.S.: 1097403340150	BIOLAB / AC(SP)	0,6060	96.960,00	
66	400,00	UN	MICONAZOL 20MG/G CREME .VAGINAL BIS 80 G+APL APRES C/50 Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	11,8182	4.727,28	
71	600,00	BG	NISTATINA 25.000UI/G CREME.VAGINAL 60 G+APLIC (G) Registro no M.S.: 1256800450101	PRATI DONAD(PR)	10,9091	6.545,46	
72	400,00	FR	NISTATINA DOSAGEM 100.000UI/ML SUSP. ORAL FR 50ML (G) APRES.CX/C/50 FR				

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

DROGA FONTE LTDA

Cliete.: 16370-PREFEITURA M. DE S. JOAO NEPOMUCENO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: .

Folha: 159678/0003
Data: 13/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 030/2025
Abertura: 13/06/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	8,0182	3.207,2
74	400,00	FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	5,0909	2.036,3
76	6.000,00	CPR	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO Orodispersivel APRES Registro no M.S.: 1542303430128	CX/10 CPR GEOLAB-GO(GO)	0,5638	3.381,6
77	24.000,00	COM	PARACETAMOL DOSAGEM 500MG APRES.CX C/500 COMP GEN Registro no M.S.: 1134301010036	HIPOLABOR-M(MG)	0,0909	2.181,6
83	2.000,00	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL XPE FR.60M C/50 (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5455	13.091,0
84	24.000,00	COM	PREDNISONA 20MG , DOSAGEM APRES C/500 COMP. GE) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,3600	8.640,0
85	24.000,00	COM	PREDNISONA DOSAGEM 5MG APRES.CX/C/500 COMP. -(G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,0909	2.181,6
86	80.000,00	CPR	PROMETAZINA DOSAGEM 25MG COMP APRES.CX/C/200 COMP - Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,1818	14.544,0
92	20.000,00	CPR	TIAMINA DOSAGEM 300MG CX C/600 CPR Registro no M.S.: 1256802230052	PRATI DONAD(PR)	0,3273	6.546,0
96	80.000,00	CPR	COMPLEXO "B" C/100 COMPRIMIDO Registro no M.S.: RDC 240/2018	IDEATON(SP)	0,0352	2.816,0

Total Geral: 466.120,78

(QUATROCENTOS E SESSENTA E SEIS MIL, CENTO E VINTE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem
este edi-
tal, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedencia nacional.
ALIQOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS

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

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 16370-PREFEITURA M. DE S. JOAO NEPOMUCENO
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: .

Folha: 159678/0004
Data: 13/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 030/2025
Abertura: 13/06/2025 Hora: 09:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

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

FRACIONAVEIS.

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

DROGAFONTE LTDA

?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Qui, 12/06/2025 08:27

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

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 159678 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 16370 - PREFEITURA M. DE S. JOÃO NEPOMUCENO

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
16370	PREFEITURA M. DE S. JOÃO NEPOMUCENO	159678	15	0	14791	BROMOPRID A 4MG/ML GOTAS 20ML C/96 FR	AIRELA	1449300660034	1,00	3,2727	1,0000	2,2727	3 272,70
16370	PREFEITURA M. DE S. JOÃO NEPOMUCENO	159678	66	0	14703	MICONAZOL 20MG/G CR.VAG BIS 80 G+APL C/50	PRATI DONADUZZI-PR	NOTIFICADO	1,00	11,8182	1,0000	10,8182	4 727,28
16370	PREFEITURA M. DE S. JOÃO NEPOMUCENO	159678	71	0	13881	NISTATINA 25.000UI/G CR.VAG 60 G+APLIC (G)	PRATI DONADUZZI-PR	1256800450101	1,00	10,9091	8,2830	2,6261	6 545,46
16370	PREFEITURA M. DE S. JOÃO NEPOMUCENO	159678	74	0	8712	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML	FARMACE-CE	NOTIFICADO	1,00	5,0909	1,0000	4,0909	2 036,36

Mila

DATA DA LEITURA: 11/06/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG	
CODIGO ID 9794		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2025	
ABERTURA 13/06/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA 09:30		VALIDA PROP. 60 DIAS	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA 10 DIAS ÚTEIS	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO 30 DIAS	
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC. READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA www.ammilcita.org.br	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA			

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	MODOS DE DISPUTA	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
10.6.2.	CONTRATO SOCIAL	X			9.1.7	Medicamentos classificados como produtos biológicos não serão aceitos como medicamentos genéricos ou similares		PROPOSTA			
10.6.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
10.6.2.	CNH - DOS SÓCIOS	X				VALOR ESTIMADO: R\$ 1.843.076,00		X			
10.7.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
10.7.3.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
10.7.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.7.2.	CERT. FEDERAL	X			7.1.2. / 7.1.3. / 9.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I - TR			
10.7.5.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X				DIGITAR CONFORME ANEXO					
10.7.4.	CERT. MUNICIPAL	X			10.12.1 e) / 9.1.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO		OU DISPENSA	X		
10.7.4.1.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
10.7.5.	CIM	X			9.1.1.1.1	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		se for o caso	X		
10.7.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			9.1.1.1.2	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA		se for o caso	X		
10.9.1.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
10.9.1.	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X				Nº DO ITEM NO CBPF					
10.10.4. 2023/2024	BALANÇO	X			9.1.2	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS			
10.10.6.	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
10.10.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
10.10.1.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				11.1.7	VALIDADE DOS PRODUTOS:		16 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1					
10.12.1 a)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			9.1.4	Licitante deverá encaminhar documentação exigida para cada item contendo nome do produto em caso de similar ou referência, apresentação, forma farmacêutica, volume e/ou quantidade da embalagem comercial, laboratório fabricante, procedência e número do Registro ou Notificação do produto na ANVISA		PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
10.12.1 d)	AFE COMUM - ANVISA	X			PÁG 36 / 9.1.5	PREÇOS CONFORME TABELA CMED (PMVG)		PROPOSTA			
10.12.1 d)	AFE COMUM - DOU	X			9.1.6	A Secretaria de Saúde prioriza propostas de medicamentos genéricos		PROPOSTA			
10.12.1 d)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
10.12.1 d)	AFE ESPECIAL - DOU	X			10.2.	NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG		X			
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.12.1 b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.1.1. Valor ou desconto unitário e total do item; 7.1.2. Marca; 7.1.3. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 7.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 9.1.2 - Apresentar na proposta do(s) produto(s) licitado(s) o nome, marca, fabricante e registro na ANVISA.					
10.10.8. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
10.10.8. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				3.1. O critério de julgamento da presente licitação é o MENOR PREÇO. 8.6. O lance deverá ser ofertado conforme previsto no critério de julgamento, item 3. 8.9. O intervalo mínimo deverá ser indicado pelo pregoeiro. 8.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema de processamento do certame, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 9.8. é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
10.12.1 c)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
10.12.1 c)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				6.2.1. A licitante deverá anexar os documentos de habilitação no prazo de 2 (duas) horas, em campo próprio no sistema, após a solicitação do Pregoeiro, que ocorrerá posteriormente à fase de lances e negociação. 11.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo mínimo de 2 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá: 11.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo proponente ou seu representante legal. 11.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.					
10.12.1 c)	DOC. FARMACÊUTICO	X				DECLARAÇÕES					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.					
	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE					
10.11.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
10.11.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			10.9.1. / 9.1.3	DECLARAÇÃO GERAL		ANEXO A	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DADOS DA EMPRESA			X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										
10.1.1.1.	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP	X									
10.1.1.2.	CERTIDÃO DO CNJ	X									
10.1.1.3.	CERTIDÃO DO TCU	X									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÊS FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG	X									

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
TEL.: (32) 3261-8500; E-MAIL: cpi@sjnepomuceno.mg.gov.br	
RECEB. NOME: <i>[assinatura]</i>	EM: 11/06/25
	05:19:40



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO

ESTADO DE MINAS GERAIS
Rua Presidente Getúlio Vargas, 248 | Centro | CEP: 36.680-000 | Caixa Postal 3
Telefone: (32) 3261-8500 | e-mail: cpl@sjnepomuceno.mg.gov.br

Fls.

PREGÃO ELETRÔNICO

30/2025

CONTRATANTE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO NEPOMUCENO/MG.

OBJETO:

**REGISTRAR PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE
QUE INTEGRAM O GRUPO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS.**

VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO:

**R\$ 1.843.076,00 (um milhão oitocentos e quarenta e três mil e setenta
e seis reais)**

DATA DA SESSÃO PÚBLICA:

Data da abertura da Sessão pública: --

Horário (Brasília): --

LOCAL:

www.ammlicita.org.br (Plataforma AMM LICITA)

CRITÉRIO DE JULGAMENTO:

MENOR PREÇO