



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.595
CÓD. CLIENTE:	374
PORTAL :	PE INTEGRADO
ID:	440.2025

HOSPITAL OSWALDO CRUZ / HOSP.OSWALDO CRUZ - UPE - UG440714

Pregão Eletrônico:	189/2025
Data e Hora de Abertura	07/11/2025 14:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ANDRÉ	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 44.680,35	REF#:	R\$ 44.680,35
QUANT. ITENS DISP.:	2	QUANT. ITENS GANHOS.:	2

GARANTIAS	RANBAXY / SUN PHARMA
------------------	-----------------------------

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, VÁRZEA-RECIFE-PE

DADOS DO CLIENTE

Nome: HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374)	CNPJ: 11022597001325	Endereço: RECIFE - PE
Representante: RECIFE (3030)	Data cadastro: 24/10/2025 11:01:40	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 189/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 07/11/2025 14:00:00	Processo Licitatório:	Portal: PE Integrado		
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS	Prazo de Pagamento: 30 DIAS	Validade: 180 DIAS		Vigência: 12 MESES
Valor Estimado: 0,00	Exclusivo ME/EPP: Ampla	Amostra: Poderá solicitar	Casas Decimais: EDITAL NÃO INFORMA	Documentação Antecipada:
Certificado de Boas Práticas:	Proposta Eletrônica:	Baixo Custo:	Judicial: Não	
Observação do Edital:		Dist. Ida/Volta: ***		Pop. IBGE: 1661017

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: 03/11/2025 14:23:10	Analista Financeiro: maria.eduarda

Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS	AUTORIZAÇÃO MATERIAIS	ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA
---------------------------------	------------------------------	--

OK

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:	

164612

Cliete.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 4400.2025

IPE
ITEM
4CASAS

Folha: 164612/0001
Data: 07/11/2025
PREGAO ELETRONICO No. 0189.2025
Abertura: 07/11/2025 Hora: 13:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

AB-PE I. 14 ps

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	1.170,00 CPR	TEMOZOLOMIDA 100MG APRES CX/5 CPRS (G) 28748 - 273195 - 3429652 Registro no M.S.: 1468200390090	SUN FARMACE(RJ)	30,0654	35.176,52
2	780,00 CPR	TEMOZOLAMIDA 20MG APRES CX/5 CPRS (G) 28749 - 273194 - 3429660 Registro no M.S.: 1468200390058	SUN FARMACE(RJ)	12,1844	9.503,83

Total Geral: 44.680,35
(QUARENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Validade da Proposta ...: 180 DIAS
Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DATA DA LEITURA:			ORGÃO:			HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE		
CODIGO			VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO			MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0189.2025		
ABERTURA			OBJETO:			MEDICAMENTOS		
HORA			VALIDA.PROP.			180 DIAS		
JULGAMENTO			ENTREGA			10 DIAS ÚTEIS		
CASAS DEC.:			PAGAMENTO			30 DIAS		
LEI 14.133/2021			PRAZO DA DOC.			RADEQUADA CONFORME ANEXO I - TR + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 24H;		
VIGENCIA			SISTEMA			www.peintegrado.pe.gov.br		
LEITURA POR:			MODELO DE DISPUTA			ABERTO		
Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.		
14.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X	13.1.1.	PARECER TÉCNICO (prazo 3 dias úteis)		PODERÁ		
14.2.9.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	7.8./13.7.	Apresentar Isenção ICMS nº 73/04		PROPOSTA		
14.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X	2.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 488.758,8000		X		
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS				
14.3.3.	FGTS	X	5.2.2.1.4	Medicamento GENÉRICO terá preferência		PROPOSTA		
14.3.2.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
14.3.2.	CERT. FEDERAL	X	TR 3.1.1.	ADOTAR DCB OU DCI, INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA		ANEXO I - TR		
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAL CONFORME ANEXO				
	CERT. MUNICIPAL		5.2.2.1.1 / 5.2.2.1.1.1	Comprovação de registro ou notificação simplificada + Cópia do Rótulo		X	X	
14.3.4.	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL				
14.3.4.	CIM	X	11.4.	SEGUIR VALORES ESTIMADOS		X		
14.3.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 (1021)				
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	14.4.2	Declaração do Detentor de Registro - DDR		IMPORTADOS	X	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO		X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS		
	CERT. CONTADOR CRC			Nº DO ITEM NO REGISTRO				
14.5.1. 180 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	5.2.2.1.5	Estudos clínicos e Laudo analítico de laboratório		PODERÁ		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI				
	CARTÓRIOS PROTESTO		TR 3.2.9.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:		12 MESES		
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1			X	
14.2.7. / 14.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	5.2.2.1.6	Ofertarão formas farmacêuticas sólidas: comprimidos, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós, estas deverão apresentar declaração certificando que o medicamento ofertado é unitarizado:		UNITARIZADOS		
	LIC. FUNC. - MATERIAL		13.3. / 5.2.2.1.2	BULA		X	X	
14.4.4	AFE COMUM - ANVISA	X	13.6.1.	EXEQUIBILIDADE		PODERÁ		
14.4.4	AFE COMUM - DOU	X	TR 1.2	CÓDIGO MV/CATMAT/E-FISCO		PROPOSTA		
14.4.6	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
14.4.6	AFE ESPECIAL - DOU	X	14.2.8. / 14.4.5 / 14.7.6.	NAO ACEITA PROTOCOLO		X		
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP.			X	
	AFE CORRELATOS - DOU							
14.2.7. / 14.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						
	SIMPLIFICADA - JUCEPE							
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA							
14.4.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X						
14.4.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X						
14.4.1.	DOC. FARMACÊUTICO	X						
	CRC NA PREFEITURA							
14.3.6.1.	CADFOR	X						
	CERTIDÃO DO ICMS							
	SICAF							
16.2.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD							
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		14.6.	DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES		ANEXO II	X	
	CONSOLIDADA TCU		X	DADOS DA EMPRESA		X	X	
12.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/EFISCO							
	CERTIDÃO DO CNJ							
	CERTIDÃO DO TCU							
	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							
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X						
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE	X						

Gabriel
03/11/2025

15:04