

SEQ. Nº	13.772
CÓD. CLIENTE:	374
PORTAL :	PE INTEGRADO
ID:	4418.2025

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

Pregão Eletrônico:	201/2025
Data e Hora de Abertura	14/11/2025 13:30:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 216.709,30	REF#:	R\$ 107.140,64
QUANT. ITENS DISP.:	4	QUANT. ITENS GANHOS.:	3

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, VÁRZEA-RECIFE - PE

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13772

DADOS DO CLIENTE

Nome: HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374)
Representante: RECIFE (3030)
CNPJ: 11022597001325
Endereço: RECIFE - PE
Data cadastro: 31/10/2025 11:28:50
Analista: joao.arruda

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 201/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 14/11/2025 13:30:00	Processo Licitatório:	Portal: PE Integrado		
Prazo de Entrega: 10 dias	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:	31/10/2025 15:13:45	Analista Financeiro:	lilian.beatriz

Observação Financeira: LISTA DE APROVAÇÃO.

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS: ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

PROTOCOLOS

JUSTIFICATIVA NEGADO

FINANCEIRO	GARANTIA DE PREÇO
DATA/HORA ENTREGA:	DATA/HORA ENTREGA:
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:

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

164803

Cliente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ - PE
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO Nx 4418.2025

Folha: 164801/0001
Data: 14/11/2025
PREGAO ELETRONICO No. 201/2025
Abertura: 14/11/2025 Hora: 13:30

leitor
4 casas.

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

O intervalo deve respeitar o paragrafo unico do artigo 4º da portaria
SAD nº 2.293/2025.

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	5.410,00 AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML APRES CX/100 AMP 5ML (G) 21169 - BR0327566 - 325064-4 Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,0165	32.549,2
8	1.640,00 AMP	VASOPRESSINA 20UI/ML APRES CX/10 AMP 1ML 20191 - BR0332917 - 3086313 Registro no M.S.: 1097401900035	BIOLAB SANU(SP)	41,4775	68.023,1
11	5.920,00 AMP	HEPARINA SODICA 5.000UI APRES CX/50 AMP. 0,25 ML 216 - BR0268463 - 308103-6 Registro no M.S.: 1134302000018	HIPOLABOR-M(MG)	12,7623	75.552,1
12	1.590,00 F/A	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML APRES CX/50 F/A 5ML 215 - BR0272796 - 308102-8 Registro no M.S.: 1134302000026	HIPOLABOR-M(MG)	25,5246	40.584,1

14.69
F. Eng
Noto

Total Geral: 216.709,30
(DUZENTOS E DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E NOVE REAIS E TRINTA 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.

Prova
Poder!

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

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Qua, 12/11/2025 11:04
Para Email de notificação Preço Fábrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 164801 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 374 - HOSPITAL OSWALDO CRUZ

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
374	HOSPITAL OSWALDO CRUZ	164801	8	0	4650	VASOPRESSIN A 20 U/ML 1ML CX.10 ENCRISE	BIOLAB SANUS-SP	1097401900035	1,00	41,4775	30,9620	10,5155	68 023,10
374	HOSPITAL OSWALDO CRUZ	164801	11	0	13123	HEPARINA SOD.5000UI AMP 0,25ML SUB-CUT C/5	HIPOLABOR-MG	1134302000018	1,00	12,7623	10,4358	2,3265	75 552,82

gabriel

A disputa ocorrerá no dia 14/11/2025, às 14h

DATA DA LEITURA: 07/11/2025		ORGÃO: Hospital Universitário Oswaldo Cruz/PE	
CODIGO: ID 13772		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 4418.2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0201.2025	
ABERTURA: 14/11/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 13:30		VALIDA.PROP.: 180 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 DIAS ÚTEIS	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO: 30 DIAS	
LEI 14.133/2021: SIM		PRazo DA Doc.: READEQUADA CONFORME ANEXO I - TR + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 24H;	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.peintegrado.pe.gov.br	
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P
14.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X	
14.2.9.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
14.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X	
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X	
14.3.3.	FGTS	X	
14.3.2.	INSS	X	
14.3.2.	CERT. FEDERAL	X	
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	X	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		
	CERT. MUNICIPAL		
	CERTIDÃO IPTU		
14.3.4.	CIM	X	
14.3.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		
	BALANÇO		
	CERT. CONTADOR CRC		
14.5.1. + PJE 180 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM		
	CARTÓRIOS PROTESTO		
	CERTIDÃO DO FORO		
14.2.7. / 14.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
	LIC. FUNC. - MATERIAL		
14.4.4.	AFE COMUM - ANVISA	X	
14.4.4.	AFE COMUM - DOU	X	
14.4.6.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
14.4.6.	AFE ESPECIAL - DOU	X	
	AFE CORRELATO - ANVISA		
	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		
	CONSOLIDADA TCU		
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 10:46
10/11/2025



EDITAL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 4418.2025

PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 0201.2025

PREÂMBULO

O Hospital Universitário Oswaldo Cruz, através da Agente de Contratação Nathália Beserra de Souza, designada por meio da Portaria nº 2.450/2024, publicada no Diário Oficial do Estado de Pernambuco, edição do dia 30/07/2024, torna público, para conhecimento dos interessados, que em atendimento a solicitação via SEI Nº 0040609437.000192/2025- 48 do SETOR DE FARMÁCIA, e com a respectiva autorização da Gestora Executiva do Hospital, a abertura da licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO do tipo MENOR PREÇO POR ITEM, para REGISTRO DE PREÇOS, a ser realizado por meio da utilização de recursos de tecnologia da informação - Internet, de acordo com a Lei Federal nº 14.133/2021, a Lei Complementar nº 123/2006 e os Decretos Estaduais nº 54.142/2022 e nº 54.700/2023, e respectivas alterações, aplicando-se subsidiariamente as demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, a realizar-se no local e horário a seguir:

INFORMAÇÕES GERAIS:

ABERTURA DAS PROPOSTAS ATÉ: 30 minutos antes do horário previsto para o início da sessão de disputa de preços.

A disputa ocorrerá no dia 14/11/2025, às 14h

SISTEMA ELETRÔNICO UTILIZADO: PE-INTEGRADO

ENDEREÇO ELETRÔNICO: www.peintegrado.pe.gov.br

DADOS PARA CONTATO:

AGENTE DE CONTRATAÇÃO: Nathália Beserra de Souza

FONE: (81) 3184-1335

E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br

ENDEREÇO: Rua Arnóbio Marques, 310 - Santo Amaro - Recife - CEP: 50.100-130

Os períodos para recebimento de propostas e para início da sessão de disputa de preços estarão indicados no aviso de abertura do certame.

OBSERVAÇÃO 1: Para todas as referências de tempo será obrigatoriamente adotado o horário de Brasília - DF.

OBSERVAÇÃO 2: Na hipótese de não haver expediente na data fixada, ficará a sessão adiada para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo site e hora, salvo as disposições em contrário.

1. DO OBJETO

1.1. A presente licitação tem como objeto a formação de Ata de Registro de Preços para o fornecimento eventual de **MEDICAMENTOS FIBRINOLÍTICOS, HEMOSTÁTICOS E ANTICOAGULANTES**, visando atender às demandas do Hospital Universitário Oswaldo Cruz conforme especificações e quantitativos previstos no Termo de Referência (Anexo I).

1.2. A utilização da Ata de Registro de Preços por órgãos e entidades não participantes da presente licitação obedecerá aos quantitativos estimados, prazos, limites e demais condições estabelecidas na minuta da Ata de Registro de Preços, constante do Anexo III deste Edital.

1.3. O objeto desta licitação será dividido em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência (Anexo I), facultando-se à licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

2. DA DESPESA E DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1. A despesa total com a execução do objeto desta licitação é estimada em **R\$ 993.154,3500** (novecentos e noventa e três mil cento e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco centavos), distribuídos em **itens**, na forma indicada no Termo de Referência.

2.2. As despesas decorrentes desta licitação estão incluídas no orçamento do Hospital Universitário Oswaldo Cruz - HUOC, para o presente exercício, na classificação abaixo:

- Objeto: MEDICAMENTOS FIBRINOLÍTICOS, HEMOSTÁTICOS E ANTICOAGULANTES
- Valor: R\$993.154,35 (novecentos e noventa e três mil cento e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)