

**DROGAFONTE**

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	13.899
CÓD. CLIENTE:	374
PORTAL :	PE INTEGRADO
ID:	9414.2025

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

Pregão Eletrônico:	199/2025
Data e Hora de Abertura	17/11/2025 14:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	HEITOR	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 1.747.917,87	REF#:	R\$ 27.660,15
QUANT. ITENS DISP.:	7	QUANT. ITENS GANHOS.:	1

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
-----------	---------------

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

ESPELHO DE PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 13899

DADOS DO CLIENTE

Nome: HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374)	CNPJ: 11022597001325	Endereço: RECIFE - PE
Representante: RECIFE (3030)	Data cadastro: 06/11/2025 10:42:12	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 199/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 17/11/2025 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:	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:	06/11/2025 14:48:24	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: CLIENTE NA LISTA DE APROVAÇÃO

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:	

104979

Cliete.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 4414.2025

Folha: 164979/0001
Data: 17/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0199.2025
Abertura: 17/11/2025 Hora: 13:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	29.260,00 F/A	MEROPENEM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA APRES. CX/25 F/A (G) 253 /BR0268488 / 3073777 Registro no M.S.: 1163701870273	BLAU FARMAC(SP)	23,1727	678.033,20
5	1.260,00 F/A	TIGECICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA 7883 / BR0331539 / 3086208 Registro no M.S.: 1029805830034	CRISTALIA-S(SP)	89,3361	112.563,49
7	23.140,00 F/A	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 G + 500 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA APRES.CX/ C/10 F/A (I) 321 / BR0271725 / 3076040 BIOCHIMICO-RJ Registro no M.S.: 1006302870010	BIOCHIMICO-(RJ)	25,9804	601.186,46
8	4.500,00 AMP	SULFA+TRIMETOPRIMA APRES. CX.50 AMP. 5ML (S) BACSULFITRIN Registro no M.S.: 1558403460017	BRAINFARMA/(GO)	6,1467	27.660,15
10	650,00 F/A	VORICONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. 5995 / BR0338298 / 3210278 Registro no M.S.: 1558406720011	BRAINFARMA/(GO)	309,7680	201.349,20
12	6.400,00 F/A	POLIMIXINA B, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500.000 UI,FORMA ARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL APRES CX/C/25 (G) 324 / BR0268971 / 3085775 Registro no M.S.: 1163701710055	BLAU FARMAC(SP)	18,8196	120.445,44
13	22.900,00 CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL APRES. CX/240 CPRS (G) 369 / BR0308882 / 3201546 Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,2917	6.679,93

Total Geral: 1.747.917,87

(UM MILHAO, SETECENTOS E QUARENTA E SETE MIL, NOVECENTOS E DEZESSETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas incluso nos precos.

Material de procedencia nacional.

Validade da Proposta ...: 180 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Ciente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 4414.2025

Folha: 164979/0002

Data: 17/11/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0199.2025

Abertura: 17/11/2025 Hora: 13:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTO

---Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----Tota
---------	-----------------	---------------	------------------	------------	-----------

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

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS



?? Notificação de Proposta Finalizada:

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

Data Sex 14/11/2025 14:03

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

 Verificação de proposta

A proposta número 164979 do cliente código 374 - HOSPITAL OSWALDO CRUZ

Usuário: WESLLEY.SILVA

não possui itens com preço superior ao preço de fábrica.

DATA DA LEITURA: 10/11/2025		ORGÃO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE	
CODIGO: ID 13899		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 4414.2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0199.2025	
ABERTURA: 17/11/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 13:30		VALIDA.PROP.: 180 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 Dias	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA: 12.2 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - PRAZO DE 24 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		www.peintegrado.pe.gov.br	
LEITURA POR: TALITA PENA		ABERTO	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
14.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
14.2.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			5.2.1.2	A proposta deverá em cada item, de forma clara e inequívoca, o conforme Denominação Comum Brasileira, apresentação, forma farmacêutica e o fabricante, e, quando for o caso, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado, bem como o número do registro expedido pela ANVISA/MS.	PROPOSTA			
14.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			5.2.2.1.4	GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA	X			
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X			7.8	Obsevar desoneração do ICMS 73/04	PROPOSTA			
14.3.3.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
14.3.2	INSS	X			5.2.1.2	APRESENTAÇÃO, FORMA FARMACEUTICA, EMBALAGEM, QUANTITATIVO, UNIDADE	PROPOSTA			
14.3.2	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
X	CERT. MUNICIPAL	X			5.2.2.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
14.3.4	CIM	X			5.2.2.1.6	No caso de Empresas que ofertarão formas farmacêuticas sólidas: comprimidos, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós, estas deverão apresentar declaração certificando que o medicamento ofertado é unitarizado; Em caso de indisponibilidade da forma unitarizada, dose unitária, somente poderão ofertar no corte, embalagem primária de blisters ou envelopes, em virtude de favorecer a segurança do uso e o fracionamento; Caso alguma apresentação não seja ofertada, por nenhum licitante, de forma unitarizada, haja vista a mudança pelos laboratórios fabricantes e/ou produção, deve-se consultar o Farmacêutico para validar a ação;	PROPOSTA			
14.3.4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			5.2.2.1.5	estudos clínicos e laudo analítico de laboratório	PODERÁ			
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓD MV, CATMAT, E-FISCO	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				5.2.2.1.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X			
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				X	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
14.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				5.3.4.2	DDR - Declaração do Detentor de Registro	IMPORTADOS			
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
5.3.1.1.8	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				13.3	BULA	X	X		
5.3.1.1.10	AFE COMUM - ANVISA	X								
5.3.1.1.10	AFE COMUM - DOU	X			13.6.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
5.3.1.1.10	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
5.3.1.1.10	AFE ESPECIAL - DOU	X			5.3.1.1.9	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
5.3.1.1.8	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer.				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				13.6. Considerar-se-á indício de inexecutabilidade de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação o/9.16. critério de julgamento de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM				
14.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
14.4.1	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				12.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS/ 12.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema PE Integrado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas, contadas a partir da convocação do Agente de Contratação no sistema.				
14.4.1	DOC. FARMACÊUTICO	X								
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
14.7	CADFOR	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
14.4.1.1 20% QNT	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
14.4.1.1 20% QNT	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.3/14.6.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO II	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
12.1. CONSULTA	CEIS, CNEP									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação/13.5a) não obedecer às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 16 deste Edital; f) tenham amostra aprovada; g) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE	X				AGENTE DE CONTRATAÇÃO: Bárbara Camila de Santana Ramos // E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br				
						RECEB. NOME: _____ EM: _____				

EDITAL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 4414.2025

PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 0199.2025

PREÂMBULO

O Hospital Universitário Oswaldo Cruz, através da Agente de Contratação Bárbara Camila de Santana Ramos, designada por meio da Portaria nº 2.003/2025, publicada no Diário Oficial do Estado de Pernambuco, edição do dia 21/05/2025, torna público, para conhecimento dos interessados, que em atendimento a solicitação via SEI Nº 0040609437.000194/2025-37 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 17/11/2025, às 14h

SISTEMA ELETRÔNICO UTILIZADO: PE-INTEGRADO

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

DADOS PARA CONTATO:

AGENTE DE CONTRATAÇÃO: Bárbara Camila de Santana Ramos

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 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 ANTIMICROBIANOS (GRUPO 2)**, 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\$ 1.554.030,87 (um milhão, quinhentos e cinquenta e quatro mil trinta reais e oitenta e sete 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: ANTIMICROBIANOS (GRUPO 2)