



**DROGAFONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |              |
|---------------|--------------|
| SEQ. Nº       | 14.223       |
| CÓD. CLIENTE: | 16550        |
| PORTAL :      | PE INTEGRADO |
| ID:           | 4326.2025    |

## PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO / PROCAPE - UG440715

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 160/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 03/12/2025 10:00:00 |

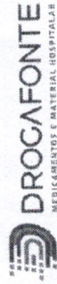
**GANHAMOS**

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

|                     |               |                       |               |
|---------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 32.331,70 | REF#:                 | R\$ 14.924,70 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 2             | QUANT. ITENS GANHOS.: | 2             |

|           |     |
|-----------|-----|
| GARANTIAS | NÃO |
|-----------|-----|

|        |  |                  |  |
|--------|--|------------------|--|
| 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 14223

### DADOS DO CLIENTE

**Nome:** PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO (16550)  
**Representante:** RECIFE (3030)  
**CNPJ:** 11022597001597  
**Data cadastro:** 18/11/2025 10:10:07  
**Endereço:** RECIFE - PE  
**Analista:** igor.gabriel

### DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |                                      |                         |                           |                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| <b>N. do Edital:</b> 160/2025           | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico | <b>Objeto:</b> Material | <b>Tipo:</b> Item         | <b>Julgamento:</b> Menor Preço |
| D/Hora da Abertura: 03/12/2025 10:00:00 | Processo Licitatório:                |                         |                           |                                |
| Prazo de Entrega: 30 DIAS               | Prazo de Pagamento: 30 DIAS          | Validade: 12 MESES      | Vigência: 12 MESES        |                                |
| Valor Estimado: 0,00                    | Exclusivo ME/EPP: Ampla              | Amostra: Sim            | Casas Decimais: 02 CASAS  | Documentação Antecipada:       |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:                 | Baixo Custo:            | Judicial: Não             |                                |
| <b>Observação do Edital:</b>            | <b>Dist. Ida/Volta:</b> ***          |                         | <b>Pop. IBGE:</b> 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:         | 18/11/2025 12:03:37 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

**Observação Financeira:** 16550

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

AUTORIZAÇÃO MATERIAIS

ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA

### PROTOCOLOS

GARANTIA DE PREÇO

JUSTIFICATIVA NEGADO

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

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA ENTREGA:

DATA/HORA RETORNO:

DATA/HORA RETORNO:

Cliente.: 16550-PRONTO SOCORRO CARDIOLOGICO DE PERNAMBUCO  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.4326/2025

Folha: 165442/0001  
Data: 03/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 160/2025  
Abertura: 03/12/2025 Hora: 10:10

Tipo: ITEM  
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

ITEM  
4-CASAS.

AB-PEI  
4326

10:30h

| Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total    |
|------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------|
| 3    | 2.060,00 UND    | COLETOR DE URINA - SISTEMA FECHADO - BOLSA COLETORA EM PVC FLEXIVEL COM DUPLA FACE SENDO A ANTERIOR TRANSPARENTE, CAPACIDADE 2000ML GRADUADA A CADA 100ML P/ PEQUENOS VOLUMES DE 25 A 100ML,ALCA DE SUST.RIGIDA "U", VALVULA ANTI-REFLUXO TIPO MEMBRANA,CAMARA DE PASTEUR FLEXIVEL,FILTRO DE AR HIDROFOBO, CORDAO P/DEAMBULACAO,TUBO EXTENSOR FLEXIVEL,120CMCOMP.,DIAM.INTERNO 0,9CM,PINCA OU CLAMP P/VEDACAO, CONECTOR ESCALONADO P/SONDA URETROVESICAL COM PONTO DE COLETA,TUBO DE SAIDA CENTRAL E VERTICAL<br>419392 198881-6<br>Registro no M.S.: 0080212340044 | BIOBASE(MG)      | 7,8475     | 16.165,8 |
| 7    | 2.060,00 UND    | COLETOR DE URINA - SISTEMA FECHADO - BOLSA COLETORA EM PVC FLEXIVEL COM DUPLA FACE SENDO A ANTERIOR TRANSPARENTE, CAPACIDADE 2000ML GRADUADA A CADA 100ML P/ PEQUENOS VOLUMES DE 25 A 100ML,ALCA DE SUST.RIGIDA "U", VALVULA ANTI-REFLUXO TIPO MEMBRANA,CAMARA DE PASTEUR FLEXIVEL,FILTRO DE AR HIDROFOBO, CORDAO P/DEAMBULACAO,TUBO EXTENSOR FLEXIVEL,120CMCOMP.,DIAM.INTERNO 0,9CM,PINCA OU CLAMP P/VEDACAO, CONECTOR ESCALONADO P/SONDA URETROVESICAL COM PONTO DE COLETA,TUBO DE SAIDA CENTRAL E VERTICAL<br>419392 198881-6<br>Registro no M.S.: 0080212340044 | BIOBASE(MG)      | 7,8475     | 16.165,8 |

Total Geral: 32.331,70  
(TRINTA E DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E SETENTA CENTAVOS)

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

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

Declaro que o preco proposto contempla todos os encargos e tributos que possam ocorrer em relacao aos materiais objeto desta licitacao, bem como declarar que

Validade da Proposta ...: 12 MESES  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS UTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

| CHECK LIST                  |             |                |      |
|-----------------------------|-------------|----------------|------|
| RECEBIMENTO: 02/12/25 14:50 |             |                |      |
| LIMITE DE CADASTRO: / /     |             |                |      |
| RESPONSÁVEL: <u>Clayton</u> |             |                |      |
| GARANTIA DE PREÇO           |             |                |      |
| (F) Cimed                   | (F) Merck   | (F) Medquimica |      |
| Demais Indústrias: _____    |             |                |      |
| RESPONSÁVEL: <u>Ilmar</u>   |             |                |      |
| ACOMPANHAMENTO              |             |                |      |
| CADASTRO                    | CONFERENCIA | DISPUTA        | REF. |
| <u>SPC</u>                  | <u>ANEX</u> |                |      |
| 02/12/2025                  |             |                |      |

DROGAFONTE LTDA

Adelson

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS ATÉ: 03/12/2025, às 10h  
DE DISPUTA DE PREÇOS: 03/12/2025, às 10 horas e 30 minutos

| DATA DA LEITURA: 27/11/2025 |                                                                                         |                  |   | ORGÃO: PROCAP/UE - Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco Prof. Luiz Tavares |             |                                                        |               |   |   |   |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------|---------------|---|---|---|
| CODIGO: ID 14223            |                                                                                         |                  |   | VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                         |             |                                                        |               |   |   |   |
| PROCESSO: Nº 4326/2025      |                                                                                         |                  |   | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 0160/2025                                              |             |                                                        |               |   |   |   |
| ABERTURA: 03/12/2025        |                                                                                         |                  |   | OBJETO: MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)                                                      |             |                                                        |               |   |   |   |
| HORA: 10:10                 |                                                                                         |                  |   | VALIDA.PROP.: 12 MESES                                                                        |             |                                                        |               |   |   |   |
| 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  |                                                                                         | MODOS DE DISPUTA |   | ABERTO                                                                                        |             | Obs.                                                   |               | H | P | F |
| Págs                        | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                     | H                | P | F                                                                                             | Págs        | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                    |               |   |   |   |
| 13.2.3                      | CONTRATO SOCIAL                                                                         | X                |   |                                                                                               | 2.1.        | AFE COMUM LABORATORIO                                  | X             |   |   |   |
| 13.2.10                     | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                     | X                |   |                                                                                               | 12.1.1      | VALOR ESTIMADO: R\$ 247.868,8883                       | PODERÁ        |   |   |   |
| 13.2.3                      | CNH - DOS SÓCIOS                                                                        | X                |   |                                                                                               | 12.12.      | PARECER TÉCNICO                                        | VENCEDOR      | X |   |   |
| 13.3.1                      | CNPJ. Cod: 6                                                                            | X                |   |                                                                                               |             | AMOSTRAS (PRAZO: 3 DIAS ÚTEIS)                         |               |   |   |   |
| 13.3.3                      | FGTS                                                                                    | X                |   |                                                                                               |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                |               |   |   |   |
| 13.3.2                      | INSS                                                                                    | X                |   |                                                                                               |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                              |               |   |   |   |
| 13.3.2                      | CERT. FEDERAL                                                                           | X                |   |                                                                                               | TR 5.2.3.2. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO           | ANEXO I - TR  |   |   |   |
| 13.3.6                      | CERT. ESTADUAL                                                                          | X                |   |                                                                                               |             | NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                         |               |   |   |   |
| 13.3.7                      | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                                   | X                |   |                                                                                               |             | PROCEDENCIA E ORIGEM                                   |               |   |   |   |
| 13.3.7                      | CERT. MUNICIPAL                                                                         | X                |   |                                                                                               |             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                 |               |   |   |   |
|                             | CERTIDÃO IPTU                                                                           |                  |   |                                                                                               | 13.1.1      | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                | ANVISA E DOU  | X |   |   |
|                             | CIM                                                                                     |                  |   |                                                                                               | 13.1.1      | REGISTRO MATERIAL                                      | SE FOR O CASO | X |   |   |
|                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                      |                  |   |                                                                                               |             | REVALIDAÇÃO + CÓPIA DO REGISTRO                        |               |   |   |   |
| 13.3.8                      | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                              | X                |   |                                                                                               |             | RG/MS MAT - PET 01 / 1021                              | PROPOSTA      |   |   |   |
|                             | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CIANÇ                                                              |                  |   |                                                                                               |             | INSERIR DECLARAÇÃO                                     |               |   |   |   |
|                             | BALANÇO                                                                                 |                  |   |                                                                                               |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                     | 13 DÍGITOS    |   |   |   |
|                             | CERT. CONTADOR CRC                                                                      |                  |   |                                                                                               | X           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                | PROPOSTA      |   |   |   |
| 13.5.1.1 (180 DIAS)         | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                                    | X                |   |                                                                                               | PÁG 24      | ITEM 14 EM REGIME DE COMODATO                          |               |   |   |   |
|                             | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI                                                                 |                  |   |                                                                                               |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                         |               |   |   |   |
|                             | CARTÓRIOS PROTESTO                                                                      |                  |   |                                                                                               |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                           |               |   |   |   |
|                             | CERTIDÃO DO FORO                                                                        |                  |   |                                                                                               | 3.10.1.     | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                 | 12 MESES      |   |   |   |
|                             | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                                |                  |   |                                                                                               |             | PROPOSTA VIA 1                                         |               |   |   | X |
|                             |                                                                                         |                  |   |                                                                                               |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA |               |   |   |   |
|                             |                                                                                         |                  |   |                                                                                               |             | DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                           |               |   |   |   |
| 13.2.9                      | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                                   | X                |   |                                                                                               | 12.3.       | CATÁLOGOS                                              | X             | X |   |   |
|                             | AFE COMUM - ANVISA                                                                      |                  |   |                                                                                               | 12.8.1      | EXEQUIBILIDADE                                         | PODERÁ        |   |   |   |
|                             | AFE COMUM - DOU                                                                         |                  |   |                                                                                               | TR 1.3.     | CÓDIGO CATMAT/EFISCO                                   | PROPOSTA      |   |   |   |
|                             | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                                   |                  |   |                                                                                               |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                         |               |   |   |   |
|                             | AFE ESPECIAL - DOU                                                                      |                  |   |                                                                                               | 13.7.6      | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                   | X             |   |   |   |
| 13.2.8                      | AFE CORRELATO - ANVISA                                                                  | X                |   |                                                                                               |             | ENVELOPE PROP.                                         |               |   | X |   |
| 13.2.8                      | AFE CORRELATOS - DOU                                                                    | X                |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
| 13.2.9                      | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                      | X                |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                                   |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                               |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                                    |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                                       |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | DOC. FARMACÉUTICO                                                                       |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | CRC NA PREFEITURA                                                                       |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
| 13.3.6                      | CADFOR                                                                                  | X                |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | CERTIDÃO DO ICMS                                                                        |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | SICAF                                                                                   |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
| 13.4.1                      | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                                | X                |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                                 |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
|                             | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                               |                  |   |                                                                                               | 13.6        | DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES                             | ANEXO III     | X |   |   |
|                             | CONSOLIDADA TCU                                                                         |                  |   |                                                                                               | X           | DADOS DA EMPRESA                                       | X             | X |   |   |
| 11.1. 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 PRATICAS                                                                 |                  |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
| X                           | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                                | X                |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.               | PROCAPE/UE - Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco Prof. Luiz Tavares | X                |   |                                                                                               |             |                                                        |               |   |   |   |

7.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. 12.7. Serão desclassificadas as propostas que: a) não obedecerem às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 10; 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 a amostra (se exigida durante a fase de julgamento) reprovada, na forma do item 12.12 deste Edital.; 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.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

A.C: Ana Maria Batista de Oliveira; e-mail: licitacao@procupe.br; Fone: (81) 3181-7120;

RECEB. NOME:

EM: 27-11

11-31