



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	14.484
CÓD. CLIENTE:	374
PORTAL :	PE INTEGRADO
ID:	4458.2025

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

Pregão Eletrônico:	226/2025
Data e Hora de Abertura	11/12/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	FLÁVIA		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 138.929,44	REF#:	R\$ 5.396,79
QUANT. ITENS DISP.:	2	QUANT. ITENS GANHOS.:	1

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 14484

DADOS DO CLIENTE

Nome: HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374)		CNPJ: 11022597001325	Endereço: RECIFE - PE
Representante: RECIFE (3030)		Data cadastro: 28/11/2025 17:38:04	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 226/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 11/12/2025 09:00:00	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:	01/12/2025 15:17:01	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: LISTA DE APROVAÇÃO

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS	AUTORIZAÇÃO MATERIAIS	ÁREA DESTINADA PARA INFORMAÇÕES DE COMPRAS/GARANTIA
GARCIA SUF. / Raimundo - NEGRAS - 37626 28/11/25 09:11:15		

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:	

Cliete.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 4458.2025

Folha: 165668/0001
Data: 09/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0226.2025
Abertura: 11/12/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante Vlr.	Unit.	Total
27	2.100,00 CPR	ACIDO FOLINICO 15MG APRES CX/500 CPR - FOLINAC 24012 - BR0268292 - 3458598 Registro no M.S.: 1134300720031	HIPOLABOR-M(MG)	3,6484	7.657,4
29	80.000,00 AMP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML SOL INJ APRES CX/100 AMP 4ML - GENERICO 302 - BR0305751 - 3196704 Registro no M.S.: 1134301990022	HIPOLABOR-M(MG)	1,6409	131.272,0

Total Geral: 138.929,44

(CENTO E TRINTA E OITO MIL, NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

Material de procedenca 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 FRACIONAVEIS.

CHECK LIST			
RECEBIMENTO: 10/12/25 08:10			
LIMITE DE CADASTRO: / /			
RESPONSÁVEL: Stephany			
GARANTIA DE PREÇO			
(F) Cimex	(F) Merck	(F) Medguimol	
Demais Indústrias:			
RESPONSÁVEL: Juliane			
ACOMPANHAMENTO			
CADASTRO	CONFERÊNCIA	DISPUTA	REF.
10/12/25	10/12/25	10/12/25	10/12/25

Validade da Proposta ...: 180 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

09:40 = Portal não está funcionando.

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Ter, 09/12/2025 12:31
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 165668 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 374 - HOSPITAL OSWALDO CRUZ

Usuário: JACSON.LEMOS

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	165668	27	0	9873	ACIDO FOLINICO 15MG CX/500 CPR	HIPOLABOR- MG	1134300720031	1,00	3,6464	3,3959	0,2505	7 657,44

DATA DA LEITURA: 04/12/2025		ORGÃO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE	
CODIGO: ID 14484		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO: Nº 4458.2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0226.2025	
ABERTURA: 11/12/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA: 08:30		VALIDA PROP.: 180 DIAS	
JULGAMENTO: ITEM		ENTREGA: 10 Dias	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO: 30 Dias	
LEI 14.133/2021: SIM		PRAZO DA DOC.: 12.2 ADEQUADA CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS	
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.peintegrado.pe.gov.br	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		ABERTO	
DOCUMENTOS EXIGIDOS		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
Págs		Págs	
14.2.3.	CONTRATO SOCIAL	AFE COMUM LABORATORIO	
14.2.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
14.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA	X
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6	Obsevar desoneração do ICMS 73/04 e 87/02	PROPOSTA
14.3.3.	FGTS	ADOTAR DCB OU DCI	PROPOSTA
14.3.2	INSS	APRESENTAÇÃO, FORMA FARMACEUTICA, EMBALAGEM, QUANTITATIVO, UNIDADE	PROPOSTA
14.3.2	CERT. FEDERAL	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	PROCEDENCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR
X	CERT. MUNICIPAL	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X
	CERTIDÃO IPTU	REGISTRO MATERIAL	
14.3.4	CIM	No caso de Empresas que ofertarem 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 certame, embalagem primária de blisteres 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	estudos clínicos e laudo analítico de laboratório	PODERÁ
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	CÓD MV, CATMAT, E-FISCO	PROPOSTA
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X
	BALANÇO	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
	CERT. CONTADOR CRC	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X
14.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	DDR - Declaração do Detentor de Registro	IMPORTADOS
	CARTÓRIOS PROTESTO	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES
	CERTIDÃO DO FORO	PROPOSTA VIA 1	X
14.2.7.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL	BULA	X
5.3.1.1.10	AFE COMUM - ANVISA	VALOR ESTIMADO R\$ 5.143.372,98	X
5.3.1.1.10	AFE COMUM - DOU	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
5.3.1.1.10	AFE ESPECIAL - ANVISA	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
5.3.1.1.10	AFE ESPECIAL - DOU	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X
	AFE CORRELATO - ANVISA	ENVELOPE PROP.	
	AFE CORRELATOS - DOU	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE	X
14.2.7.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	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.	
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
14.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	8.4 O intervalo mínimo entre os lances deverá respeitar o parágrafo único do artigo 4º da PORTARIA SAD Nº 2.293/2025/ 13.6 Considerar-se-á indicio de inexecução de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação o 5.1.2. A licitação será processada na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, tendo como critério de julgamento o MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM	
14.4.1	CERTIDÃO FARMÁCIA	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
14.4.1	DOC. FARMACÊUTICO	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) ou 48 (quarenta e oito) horas corridas	
	CRC NA PREFEITURA	Págs	
14.7	CADFOR	DECLARAÇÕES	
X	CERTIDÃO DO ICMS	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
	SICAF	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
14.4.1.1 20% QNT	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	DECL. DE REQ. DE HAB.	
14.4.1.1 20% QNT	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO	CARTA CREDENCIAMENTO	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO II
12.1. CONSULTA	CEIS, CNEP	DADOS DA EMPRESA	X
	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	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	BOMBEIROS	8.6. O agente de contratação verificará as propostas apresentadas e desclassificará, motivadamente, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital. 8.7. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. 13.5a) não obedecer às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permanecer com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) continham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício de desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) continham falhas, apontadas pelo agente de contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 16 deste Edital; 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	
	IDONEIDADE FINANCEIRA	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	FONE: (81) 3184-1335 E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br	
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE	RECEB. NOME: _____ EM: _____	

- 04/12
15:56