



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	14.630
CÓD. CLIENTE:	374
PORTAL :	PE INTEGRADO
ID:	4491.2025

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

Pregão Eletrônico:	244/2025
Data e Hora de Abertura	19/12/2025 14:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 36.210,02	REF#:	R\$ 34.992,35
QUANT. ITENS DISP.:	6	QUANT. ITENS GANHOS.:	6

GARANTIAS	SIM
-----------	-----

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 14630

DADOS DO CLIENTE

Nome: HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374)

CNPJ: 11022597001325

Endereço: RECIFE - PE

Representante: RECIFE (3030)

Data cadastro: 05/12/2025 14:11:54

Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N.º Edital: 244/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 19/12/2025 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: Amplo	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:	05/12/2025 16:51:02	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 ENTRADA
DATA/HORA RETORNO:	DATA/HORA RETORNO:	

Paciente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 4491.2025

Folha: 165917/0001

Data: 17/12/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0244.2025
Abertura: 19/12/2025 Hora: 13:30

Tipo: ITEM
Objeto: medicamentos

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Total
1	5.400,00 AMP	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML CX/200 AMP 10ML 374 / 268075 / 318350-5 Registro no M.S.: 1031101630021	HALEX ISTAR(GO)	8,0220	43.318,80
3	3.700,00 CPR	SULFATO FERROSO 270 MG = 14MG DE FERRO VIA DE ADM. ORAL - APRES. CX. C/510 CPR. EM BLISTER NAO UNITARIZADO 6092 / 292344 / 3200442 Registro no M.S.: RDC.240	LAPON(PE)	0,0451	166,87
9	5.350,00 CPR	CLOPIDOGREL 75 MG APRES CX/500 CPR - GENERICO EM BLISTER NAO UNITARIZADO 98 / 272045 / 3079694 Registro no M.S.: 1235202070078	RANBAXY FAR(RJ)	0,6975	3.731,63
13	60,00 FR	TROPICAMIDA 1% SOL OFT FR 5ML 390 / 274561 / 3196216 Registro no M.S.: 1029804800018	CRISTALIA-S	17,8702	1.312,69
14	6.250,00 CPR	PROPRANOLOL 40MG APRES CX/500 CPR - SANPRONOL EM BLISTER NAO UNITARIZADO 336 / 267772 / 3198448 Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,0492	307,50
15	9.000,00 CPR	SINVASTATINA 20MG APRES. CX/400 CPR. - GENERICO EM BLISTER NAO UNITARIZADO 5271 / 267747 / 320622-0 Registro no M.S.: 1438101690434	CIMED(MG)	0,0906	820,8

Total Geral: 49.658,29

(QUARENTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E NOVE 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.

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

CHECK LIST			
RECEBIMENTO: 18/12/25 10:20			
LIMITE DE CADASTRO: / /			
RESPONSÁVEL: Estephany			
GARANTIA DE PREÇO			
(V) Ciméd (F) Merck (F) Medquimédica			
Demais Indicações:			
RESPONSÁVEL: Antonio			
ACOMPANHAMENTO			
CADASTRO	CONFERÊNCIA	DISPUTA	REF.
18/12/25 18/12/25			



?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Qua, 17/12/2025 17:24
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 165917 | 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	165917	13	0	14610	TROPICAMIDA 1% OFT FR 5ML	CRISTALIA-SP	1029804800018	1,00	21,8782	17,3000	4,5782	1 312.69

DATA DA LEITURA:	16/12/2025	ORGÃO:	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE					
CODIGO	ID 14630	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO	Nº 4491.2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0244.2025					
ABERTURA	19/12/2025	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.	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	MODO DE DISPUTA	ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
14.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X	AFE COMUM LABORATORIO					
14.2.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
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 e 87/02	PROPOSTA				
14.3.3.	FGTS	X	3.1.1 ADOTAR DCB OU DCI	PROPOSTA				
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 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	X	5.2.2.1.5 estudos clínicos e laudo analítico de laboratório	PODERÁ				
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	TR CÔD MV, CATMAT, E-FISCO	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		5.2.2.1.1.1 NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X				
	BALANÇO		5.2.1.2 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/PATRI		5.3.4.2 DDR - Declaração do Detentor de Registro	IMPORTADOS				
	CARTÓRIOS PROTESTO		3.2.9.1 VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO		PROPOSTA VIA 1			X		
14.2.7.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL		5.2.2.1.2 BULA	X	X			
5.3.1.1.10	AFE COMUM - ANVISA	X	X VALOR ESTIMADO R\$ 309.035,3550	X				
5.3.1.1.10	AFE COMUM - DOU	X	13.6.1. EXEQUILIBIDADE	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:					
14.2.7.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	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.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X						
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X						
14.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	X	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
14.4.1	CERTIDÃO FARMÁCIA	X	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	DOC. FARMACÊUTICO	X	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
			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	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.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			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 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						
			FONE: (81) 3184-1335 E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br					
			RECEB. NOME:		EM:			

16/12