



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.954
CÓD. CLIENTE:	374
PORTAL :	PE INTEGRADO
ID:	

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

Pregão Eletrônico:	096/2025
Data e Hora de Abertura	20/06/2025 09:00:00

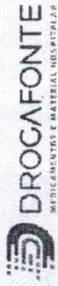
GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	ANDRÉ		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 740.344,57	REF#:	R\$ 360.522,83
QUANT. ITENS DISP.:	14	QUANT. ITENS GANHOS.:	8

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 9954

DADOS DO CLIENTE

Nome: HOSPITAL OSWALDO CRUZ (374)	CNPJ: 11022597001325	Endereço: RECIFE - PE
Representante: RECIFE (3030)	Data cadastro: 10/06/2025 14:50:54	Analista: igor.gabriel

DADOS DA LICITAÇÃO

N. do Edital: 096/2025	Modalidade: Pregão Eletrônico	Objeto: Medicamento	Tipo: Item	Julgamento: Menor Preço
D/Hora da Abertura: 20/06/2025 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:	10/06/2025 17:12:12	Analista Financeiro:	maria.eduarda

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, NOTIFICA, ATRASO MÉDIO 41 DIAS, DÉBITO R\$ 196.116,34 6 A 459 DIAS.

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:	

Cliente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ - **PE**
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
 Ref.: PROCESSO LICITATORIO N. 4129.2025

Folha: 159821/0001
 Data: 16/06/2025
 PREGAO ELETRONICO No. 0096/2025
 Abertura: 20/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
 Objeto: MEDICAMENTOS

Item **4. CUSAS**
9hs

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
1	3.500,00 CPR	ALBENDAZOL 400MG - APRES. CX. C/100 CPRS. (G) MV: 5914 CATMAT: BR0267506 E-FISCO: 3065936 Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,6364	2.227,40
2	630,00 FR	ALBENDAZOL 40MG/ML SOL. ORAL - APRES. CX. C/60 FR 10ML. ALBEL (SIMILAR) MV: 8978 CATMAT: BR0267507 E-FISCO: 3240134 Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	1,6364	1.030,93
3	21.130,00 CPR	BISACODIL 5MG COMP. APRES.CX C/20 CPRS. (S) MV: 55 CATMAT: BR0269603 E-FISCO: 3068277 Registro no M.S.: 1438101530011	CIMED(MG)	0,1636	3.456,87
4	1.300,00 FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML. APRES.CX C/96 FR. (GENERICO) MV: 10292 CATMAT: BR0269956 E-FISCO: 3108201 Registro no M.S.: 1449300660034	AIRELA(SC)	3,2727	4.254,51
5	12.200,00 AMP	DIMEN+PIRID+GLI+FRUTOSE 50MG/ML IV AMP. APRES.CX C/100 AMP 10ML. MV: 21752 CATMAT: BR0272336 E-FISCO: 3163920 Registro no M.S.: 1781709000045	COSMED(SP)	15,951	170.252,22
6	3.050,00 CPR	DIMENID+CLOR. DE PIRIDOXINA (50 + 10) MG COMP. APRES.CX C/30 CPRS. MV: 6189 CATMAT: BR0272333 E-FISCO: 3163792 Registro no M.S.: 1781709070035	COSMED(SP)	1,667	3.143,65
7	17.000,00 FR	DIMETICONA GOTAS 75MG FR. APRES.CX C/200 FR 10ML. (G) MV: 145 CATMAT: BR0392118-1 E-FISCO: 3071189 Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,8182	30.909,40
9	6.700,00 CPR	DOMPERIDONA 10MG COMP. APRES.CX C/90 CPRS. (G) MV: 5892 CATMAT: BR0269962 E-FISCO: 3416119 Registro no M.S.: 1438102650061	CIMED(MG)	0,0545	365,10
10	8.900,00 AMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ AMP 1ML. CX C/100 AMP. (G) MV: 169 CATMAT: BR0267282 E-FISCO: 3082881 Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,4545	12.945,00
12	5.060,00 FR	LACTULOSE XP 667MG/ML FR C/120ML. APRES.CX C/50 FR MV: 5263 CATMAT: BR0305247-2 E-FISCO: 3088723 Registro no M.S.: RDC 240	MAYBEN(SC)	5,5832	28.250,90
16	41.500,00 AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ AMP. APRES.CX C/240 AMP 2ML			

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

Cliente.: 374-HOSPITAL OSWALDO CRUZ
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO LICITATORIO N. 4129.2025

Folha: 159821/0002
Data: 16/06/2025

PREGAO ELETRONICO No. 0096/2025
Abertura: 20/06/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
			MV: 259 CATMAT: BR0267310-2 E-FISCO: 3167909 Registro no M.S.: 1031101660011	HALEX ISTAR(GO)	0,9091	371.727,65
17	300,00	FR	OLEO MINERAL 100MG/ML FR 100ML. APRES.CX C/60 FR MV: 296 CATMAT: BR0233632-1 E-FISCO: 3091082 Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	5,0909	1.527,27
18	29.100,00	F/A	OMEPRAZOL 40MG F/A. APRES.CX C/20 F/A + DIL 10 ML. (G) MV: 299 CATMAT: BR0268160 E-FISCO: 3078370 Registro no M.S.: 1163701650011	BLAU FARMAC(SP)	12,1091	352.374,81
19	23.200,00	CPR	PANTOPRAZOL 20MG. APRES.CX C/28 CPRS. (G) MV: 300 CATMAT: BR0267712 E-FISCO: 3201341 Registro no M.S.: 1438101950193	CIMED(MG)	0,1657	3.844,24
20	7.900,00	F/A	PANTOPRAZOL 40MG F/A. APRES.CX C/20 F/A + DIL 10ML. (G) MV: 9814 CATMAT: BR0352314 E-FISCO: 3392210 Registro no M.S.: 1163701270039	BLAU FARMAC(SP)	11,1436	88.034,40

Total Geral: 740.344,57
(SETECENTOS E QUARENTA MIL, TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.
Material de procedenca 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
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DATA DA LEITURA: 13/06/2025		ORGÃO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE								
CODIGO: 9954		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO: Nº 4129.2025 ✓		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 0096.2025 ✓								
ABERTURA: 20/06/2025 ✓		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.: PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA - 24 OU 48 HORAS (CONFORME SISTEMA)								
VIGENCIA: 12 MESES		SISTEMA: www.peintegrado.pe.gov.br								
LEITURA POR: BARBARA COSTA		MODO DE DISPUTA: 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				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
14.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	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;	UNITARIZADOS			
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
14.3.3.	FGTS	X			5.2.2.1.9	Os licitantes que apresentarem proposta para os itens, omeprazol 40MG FA e pantoprazol 40MG FA, respectivamente, deverão disponibilizar diluente próprio em quantitativo igual ao nº de frascos-ampola contratados, da mesma marca, para evitar incompatibilidades.	PROPOSTA			
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
14.3.2.	CERT. FEDERAL	X			5.2.1.2	INDICAR APRESENTAÇÃO, FORMA FARMACEUTICA MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA ✓	PROPOSTA			
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
X	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
X	CERT. MUNICIPAL	X			5.2.2.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO ✓	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
14.3.4.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
14.3.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.2.2.1.1	NOTIF. SIMPLIFICADA + CÓPIA DO ROTULO ✓	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				5.2.1.2	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA ✓	13 DIGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
14.5.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			5.2.2.1.5	Os licitantes que apresentarem proposta de qualquer medicamento que não seja genérico, ou de referência, poderão ser solicitados, juntamente com a proposta, as respectivas bulas, estudos clínicos e laudo analítico de laboratório referenciado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária / Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde, sob pena de eliminação da proposta do licitante, caso não sejam enviados os documentos solicitados; ✓	SE FOR O CASO			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.2.6.5.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	01 ANO			
	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				5.2.1.3	BULA ✓	VENCEDOR	X		
14.2.9.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.8.	A licitante beneficiária da isenção de ICMS de que trata o art. 9º da Lei nº 15.730/2016 ou o art. 63 do Anexo 7 do Decreto Estadual nº 44.550/17 (Convênio ICMS 73/04) deverá apresentar sua proposta desonerada do tributo, discriminando, expressa e obrigatoriamente, o percentual de dedução da isenção fiscal. ✓	PROPOSTA			
14.2.9.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO I	INSERIR CÓDIGO CATMAT E E-FISCO ✓	PROPOSTA			
14.2.9.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
14.2.9.	AFE ESPECIAL - DOU	X			14.2.8.	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			7.2.	A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer.				
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA					9.16. o critério de julgamento de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM. / 13.6. Considerar-se-á indicio de inexistência de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	CERTIDÃO FARMÁCIA					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, para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação. 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 (conforme programado pelo Agente de Contratação no sistema), contadas a partir da convocação do Agente de Contratação no sistema.				
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA									
14.7.7.	CADFOR	X								
	CERTIDÃO DO ICMS									
	SICAF									
14.4.1.1 20%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X								
14.4.1.1 20%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X								
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				14.6.	DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES	ANEXO II	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS				5.2.2.1.6	DE MEDICAMENTOS UNITARIZADOS				
	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								

RECEB. NOME: Adilson EM: 13.06 14:38

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Seg, 16/06/2025 16:02
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 159821 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 374 - HOSPITAL OSWALDO CRUZ

Usuário: ADEILSON.M

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	159821	4	0	14791	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML C/96 FR	AIRELA	1449300660034	1,00	3,2727	1,0000	2,2727	4 254,5
374	HOSPITAL OSWALDO CRUZ	159821	5	0	12949	DIMEN+PIRID+GLI+FRU 50MG/ML IV 10 ML C/100	COSMED	1781709000045	1,00	13,9551	8,8307	5,1244	170 25
374	HOSPITAL OSWALDO CRUZ	159821	6	0	14458	DIMENID+CLOR. DE PIRIDOXINA B6 CX/30 CPR	COSMED	1781709070035	1,00	1,0307	0,6540	0,3767	3 143,6
374	HOSPITAL OSWALDO CRUZ	159821	17	0	8712	OLEO MINERAL 100MG/ML FR.100 ML	FARMACE-CE	NOTIFICADO	1,00	5,0909	1,0000	4,0909	1 527,4