

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
CLÍNICA RADIOLÓGICA

Da Clínica Radiológica do HMSA
À Secretaria de Compras.

Assunto: Orientação sobre aquisição de material radiográfico (filme)

Solicito a V. Sa. que, quando for fazer licitação para aquisição de filme radiográficos que as películas sejam da marca "**Carestream**".

Informo a V. Sa. que a aquisição de películas de outras marcas acarretará "incompatibilidade" e a atual impressora habilitada, que é da marca "**carestrean**", não reconhecerá os filmes de outras marcas, gerando transtornos ao não completar o exame quando for necessário imprimir.


TCO Arnaldo Donizeth de Freitas
CRTR-00169 N

ARNALDO DONIZETH DE FREITAS



C & C HOSPITALAR

CNPJ: 36.830.917/0001-60

C&C HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 36.830.917/0001/60 - IE: 10.233.250-9 - IM: 0816401
 Fone: (62) 32851101 - E-mail: cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com
 Endereço: Rua T-29 Nº 1160 CEP: 74.215-050 - Cidade: Goiânia - GO
 Atividade Principal da Empresa: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO:
 Proprietário: Carlos Magno Carneiro da Silveira
 RG Nº: 1342758 SSP-GO - CPF Nº 251.777.021-20
 Fone: (62) 32851101 - E-mail: cechospitalar@terra.com.br ou cechospitalar@hotmail.com
 Endereço: Rua T-29 Nº 1160 CEP: 74.215-050 - Cidade: Goiânia - GO

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 010/2026 - PROCESSO Nº 928/2026
ABERTURA: 09/03/2026 às 09h00min
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e insumos para a demanda das unidades de saúde e do Hospital Municipal Santo Antônio para os próximos 12 (doze) meses, conforme estabelecido neste Instrumento e nos documentos anexos.

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 010/2026 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

Item	Unid	Qtd.	Descrição do Produto	Reg. Anvisa	Marca/Modelo	Valor Unit.	Valor Total
1	UNID	5000	ACIDO FOLICO 5MG	113430159	HIPOLABOR	R\$ 0,83	R\$ 4.150,00
2	UNID	6000	CEFTRIAXONA 500MG IM FRASCO/AMPOLA	100430710	EUROFARMA	R\$ 12,50	R\$ 75.000,00
3	UNID	20000	CLOPROMAZINA 100MG	102980226	CRISTALIA	R\$ 0,83	R\$ 16.600,00
4	UNID	12000	SACCHAROMYCES BOULARDI-17,200MG	103900216	FMQ	R\$ 4,50	R\$ 54.000,00
5	UNID	30000	NITROFURANTOINA 100MG	103700579	TEUTO	R\$ 1,50	R\$ 45.000,00
6	UNID	20000	PREDNISONA 5MG	113430213	HIPOLABOR	R\$ 1,18	R\$ 23.600,00
7	FR	100	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA EST	100681087	NOVARTIS	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
9	UNID	15	PONTA DE ULTRASSOM R1	ISENTO	SCHUSTER	R\$ 809,22	R\$ 12.138,30
10	CX	100	FILME CARESTREAM DVE 28X35 BDJ. CAIXA C/ 25 UNID.	80378759003	CARESTREAM	R\$ 1.400,00	R\$ 140.000,00
11	CX	10	AMALGAMA EM CAPSULA 2 PORÇÕES C/500. CONSISTÊNCIA DA MISTURA DE GS-80, FACILIDADE DE MANIPULAÇÃO E DE APLICAÇÃO, CONDENSABILIDADE, BRUNIMENTO, CONTATO INTERPROXIMAL, ESCULTURA, ASSEGURAM QUE O RESULTADO DA RESTAURAÇÃO ESTEJA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO PROFISSIONAL; PRESA REGULAR; VARIAÇÃO DIMENSIONAL POSITIVA. A VARIAÇÃO DIMENSIONAL POSITIVA DE GS-80 ASSEGURA UM EXCELENTE SELAMENTO NAS MARGENS. VARIAÇÃO NEGATIVA CONTRIBUI PARA SENSIBILIDADE NO PÓS-OPERATÓRIO; COMPOSIÇÃO: 40% DE PRATA, 31,3% DE ESTANHO, 28,7% DE COBRE E 47,9% DE MERCÚRIO. CAIXA COM 500 UNIDADES	82375629005	SDI/GS-80	R\$ 3.764,28	R\$ 37.642,80
quatrocentos e onze mil, seiscentos e trinta e um reais e dez centavos							R\$ 411.631,10

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (noventa) dias a contar de sua apresentação;

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Conf. Edital

PRAZO DE VALIDADE DOS MATERIAIS: Conf. Edital

PRAZO DE ENTREGA DO MATERIAL: Conf. Edital

BANCO DO BRASIL: AG:3656-0 - C/C:6521-8

CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA

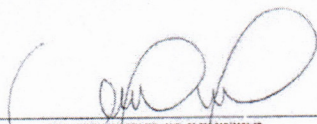
A garantia deverá ser da seguinte forma: Conforme edital.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

09 DE MARÇO DE 2026 - GOIANIA - GO


 C & C HOSPITALAR EIRELI EPP - CNPJ: 36.830.917/0001-60
 CARLOS MAGNO CARNEIRO DA SILVEIRA RG: N.º 1342758 SSP/GO - CPF: N.º 251.777.021-20
 FONE: (062)3285-1101 FAX: (062)3285-4648 E-MAIL: cechospitalar@terra.com.br
 RUA: T-29 QD.69 LT.01 Nº1.160 SETOR BUENO CEP:74.215-050

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIPOFOL


Nome do Produto	HIPOFOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.038554/2008-96
Número da Regularização	113430159	Data da Regularização	30/06/2008	Vencimento da Regularização	07/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			Categoria Regulatória	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 40 Ativo	1134301590016	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 500 Ativo	1134301590024	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL/PLAS PVC AMB X 30 Ativo	1134301590032	COMPRIMIDO SIMPLES	30/06/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome do Produto	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.004625/0092
Número da Regularização	100430710	Data da Regularização	14/04/2000	Vencimento da Regularização	04/2035
Empresa Detentora da Regularização	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	CNPJ	61.190.096/0001-92	AFE	1.00.043-8
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ROCEFIN				
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS+ DIL AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1004307100012	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	14/04/2000	24 meses
2	1G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo	1004307100020	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	14/04/2000	24 meses
3	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo	1004307100039	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	14/04/2000	24 meses
4	1G PO SOL INJ IM CT 10 FA VD TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML Ativo	1004307100047	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	14/04/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LONGACTIL

Nome do Produto	LONGACTIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.027459/9723
Número da Regularização	102980226	Data da Regularização	25/03/1999	Vencimento da Regularização	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	AFE	1.00.298-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	AMPLICITIL				
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• MAT_EMBALAGEM_LONGACTIL.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260016	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260024	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
3	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260032	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
4	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260040	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
5	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260059	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
6	25 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260067	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260075	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
8	100 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260083	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
9	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 20 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260091	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
10	100 MG COM REV CT 1 FR VD AMB X 100 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260105	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
11	100 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260113	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/03/1999	36 meses
12	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260121	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
13	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260131	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses
14	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260148	SOLUÇÃO ORAL	25/03/1999	24 meses

15	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260156	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
16	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
17	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> INATIVA	1029802260172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/09/2002	36 meses
18	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260180	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/03/1999	36 meses
21	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260210	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
22	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260229	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260237	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <input type="checkbox"/> Ativo	1029802260245	Comprimido Revestido	25/03/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLORATIL

Nome do Produto	FLORATIL	Complemento da Marca	AT, PACK	Número do Processo	25351.806140/2021-78
Número da Regularização	103900216	Data da Regularização	23/08/2021	Vencimento da Regularização	02/2030
Empresa Detentora da Regularização	FARMOQUÍMICA S/A	CNPJ	33.349.473/0001-58	AFE	1.00.390-6
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII			Categoria Regulatória	Biológico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	<ul style="list-style-type: none"> • FLORATIL AT PÓ ORAL (SACHÊ)_250MG.PDF - 1 de 4 • FLORATIL PÓ ORAL (SACHÊ)_200 MG.PDF - 2 de 4 • FLORATIL AT CAPSULAS_250MG.PDF - 3 de 4 • FLORATIL CAPSULAS_100MG 200MG.PDF - 4 de 4 		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/G PO OR CT 6 SACH X 1G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160014	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
2	200 MG/G PO OR CT 4 SACH X 1G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160022	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
3	250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160030	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
4	250 MG/1,25 G PO OR CT 4 SACH X 1,25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160049	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
5	200 MG/G PO OR CT 25 SACH X 1 G (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160057	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
6	200 MG/G PO OR CT 50 SACH X 1 G (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160065	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
7	200 MG/G PO OR CT 100 SACH X 1 G (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160073	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
8	250 MG/1,25 G PO OR CT 25 SACH X 1,25 G (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160081	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
9	250 MG/1,25 G PO OR CT 50 SACH X 1,25 G (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160091	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
10	250 MG/1,25 G PO OR CT 100 SACH X 1,25 G (EMB FRAC) <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160103	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
11	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO OR CT 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160111	PO ORAL	23/08/2021	24 meses
12	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160121	PO ORAL	23/08/2021	24 meses
13	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160138	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
14	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160146	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses

15	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160154	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
16	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160162	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
17	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160170	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
18	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160189	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
19	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 4 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160197	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
20	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160200	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
21	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160219	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
22	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160227	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
23	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160235	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
24	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 16 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160243	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
25	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160251	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
26	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160261	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
27	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160278	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
28	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160286	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/08/2021	24 meses
29	250 MG / 1.25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1.25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160294	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
30	250 MG / 1.25 G PO OR CT 14 ENV AL / PLAS X 1.25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160308	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
31	250 MG / 1.25 G PO OR CT 20 ENV AL / PLAS X 1.25 G <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160316	PO ORAL	23/08/2021	36 meses
32	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1039002160324	Cápsula dura	23/08/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITROFURANTOINA

Nome do Produto	NITROFURANTOINA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.801570/2010-36
Número da Regularização	103700579	Data da Regularização	12/03/2012	Vencimento da Regularização	03/2027
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	AFE	1.00.370-7
Princípio Ativo	NITROFURANTOÍNA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	MACRODANTINA				
Classe Terapêutica	NITROFURANICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1037005790012	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
2	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) Ativo	1037005790020	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
3	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) Ativo	1037005790039	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PREDNISONA

Nome do Produto	PREDNISONA	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.125807/2022-19
Número da Regularização	113430213	Data da Regularização	06/06/2022	Vencimento da Regularização	04/2027
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	AFE	1.01.343-0
Princípio Ativo	PREDNISONA			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	METICORTEN				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• PREDNISONA_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130019	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130027	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130035	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130043	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130051	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130061	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130078	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses
8	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1134302130086	COMPRIMIDO SIMPLES	06/06/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANESTALCON

Nome do Produto	ANESTALCON	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.660366/2012-73
Número da Regularização	100681087	Data da Regularização	21/10/2013	Vencimento da Regularização	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	NOVARTIS BIOCENCIAS S.A	CNPJ	56.994.502/0001-30	AFE	1.00.068-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML Ativo	1006810870015	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/10/2013	30 meses
2	5,0 MG/ML SOL OFT CX 12 FR PLAST OPC GOT X 5 ML Ativo	1006810870023	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/10/2013	30 meses
3	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Ativo	1006810870031	SOLUÇÃO OFTALMICA	21/10/2013	30 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	CARESTREAM DO BRASIL COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS LTDA		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	08.546.929/0001-22	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.03.787-5
Nome do Dispositivo Médico	FILME IMAGEM A LASER		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Filmes Para Raios X		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80378759003		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	25351.429470/2009-08		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: CARESTREAM HEALTH, INC - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CNPJ / Código Único: C004310 - Endereço: 8124 PACIFIC AVENUE - WHITE CITY- OREGON 97503 		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	II - MEDIO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	29/10/2009		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	80378759003_IU_Filme_Imagem_a_Laser.pdf	0571334/24-5 - 30/04/2024 - 05:04

Modelo Produto Médico

Filme Laser Mamografia DRYVIEW DVM – Tamanho das folhas: 20x25cm
25x30cm
28x35cm, Filme Laser Mamografia DRYVIEW DVM+ - Tamanho das folhas: 20x25cm
25x30cm
28x35cm, Filme Laser DRYVIEW DVE – Tamanho das folhas: 20x25cm
25x30cm
28x35cm
35x35cm
35x43cm.

Exportar para Excel

Exportar para PDF

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	SDI HOLDINGS PTY LTD DO BRASIL		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	42.649.953/0001-25	Autorização de Funcionamento da Empresa	8.23.756-2
Nome do Dispositivo Médico	GS-80		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Amálgama Encapsulado		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	82375629005		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	25351.255235/2022-00		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	<ul style="list-style-type: none"> FABRICANTE: SDI LIMITED - AUSTRÁLIA - CNPJ / Código Único: C005813 - Endereço: 3-15 BRUNSDON STREET - BAYSWATER - MELBOURNE - VICTORIA 3153 		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	II - MEDIO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	20/04/2022		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	VIGENTE		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	BRA - ANVISA INST SHT PC-L+-GS80 CAP_PAK41055_Ver M.pdf	0976699/23-1 - 14/09/2023 - 11:00

Modelo Produto Médico

GS-80 1 Porção Lenta - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 1 Porção Regular - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 2 Porções Rápida - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 2 Porções Regular - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 3 Porções Lenta - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 3 Porções Rápida - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 3 Porções Regular - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 T 1 Porção Regular - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 1 Porção Rápida - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

GS-80 2 Porções Lenta - (com 50 capsulas ou 500 capsulas)

« 1 2 »

10 25 50

Exportar para Excel Exportar para PDF Voltar

Informações do Lote



Informações do lote e processo:

LOTE: 10 **FASE: HOMOLOGADO**
 Modalidade: **PREGÃO ELETRÔNICO**
 Promotor: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
 Cidade: **OUVIDOR-GO**
 Conductor: **IGOR HENRIQUE TRISTÃO**
 Núm. Processo: **010/2026** Val. Referência: **1242,50**
 Tipo de Lance: **UNITÁRIO** Intervalo mínimo: **1,00**

Classificação

Razão Social	Melhor Lance	ME
ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME (PARTICIPANTE 128)	996,45	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="✕"/> <input type="button" value="v"/>
C&C HOSPITALAR EIRELI (PARTICIPANTE 966)	1.050,00	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="✕"/> <input type="button" value="v"/>
SUDOESTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA (PARTICIPANTE 372)	1.242,50	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="✕"/> <input type="button" value="v"/>
GR HOSPITALAR E SERVIÇOS LTDA (PARTICIPANTE 444)	1.242,50	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="button" value="✕"/> <input type="button" value="v"/>

Itens:

Nº	Especificação	Unidade	Quant.	Val. Ref.
1	FILME CARESTREAM DVE 28X35 BDJ	CAIXA COM 25 UNIDADES	100,00	1.242,50

INTERVALO MÍNIMO EM %

<input type="button" value="i"/>	7	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5	01/04/2026 15:10:44	FRACASSADO	SEM VENCEDOR	0,00	28,21	0%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>
<input type="button" value="i"/>	8	PONTA DE ULTRASSOM R2	06/04/2026 08:54:51	HOMOLOGADO	PARTICIPANTE 695	1.125,21	1.136,58	1%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>
<input type="button" value="i"/>	9	PONTA DE ULTRASSOM R1	06/04/2026 08:54:51	HOMOLOGADO	PARTICIPANTE 581	280,00	809,22	65,4%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>
<input type="button" value="i"/>	10	FILME CARESTREAM DVE 28X35 BDJ	06/04/2026 08:54:52	HOMOLOGADO	PARTICIPANTE 128	996,45	1.242,50	19,8%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>
<input type="button" value="i"/>	11	AMALGAMA EM CAPSULA 2 PORÇÕES	06/04/2026 08:54:52	HOMOLOGADO	PARTICIPANTE 858	3.356,00	3.764,28	10,85%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>
<input type="button" value="i"/>	12	GESSO ESPECIAL TIPO IV, POTE C	06/04/2026 08:54:52	HOMOLOGADO	PARTICIPANTE 543	176,83	178,62	1%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>
<input type="button" value="i"/>	13	GLUTARALDEIDO PRONTO USO 1000M	06/04/2026 08:54:52	HOMOLOGADO	PARTICIPANTE 803	26,00	27,52	5,52%	<input type="button" value="m"/>	<input type="button" value="d"/>

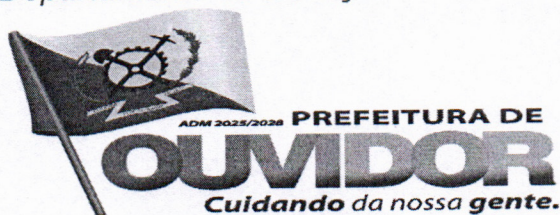
Informacoes dos participantes

Participante	Documento	UF	Cidade	Endereço	Bairro	CEP	Telefone	Email	Representante	CPF	RG
ERA DISTRIBUIDORA LTDA	49569592000156	MG	PATOS DE MINAS	RUA ADÃO BASÍLIO DE BRITO	NOVO HORIZONTE	38703574	6281530126	grupoeradistribuidora@hotmail.com	ADRIANA VIEIRA LOPES SOUSA	03434802630	MG 10.053.020
CALLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	09135378000177	GO	GOIÂNIA	RUA 233	SETOR COIMBRA	74535340	6230911041	licita@callmedhospitalar.com.br	OSWALDO JOSE MARTINS	58555544149	6843599
ALFA HOSPITALAR EIRELI	39937286000171	GO	APARECIDA DE GOIÂNIA	AV. BARÃO DO RIO BRANCO QD. 49 LT 10	JARDIM NOVA ERA	74915025	6239832238	alfahospitalar@hotmail.com	PAULO FERNANDO FERNANDES NONATO	71014870178	4300798
VIGMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	63190163000102	PR	TOLEDO	RUA DOS PIONEIROS	VILA PIONEIRO	85910080	4598357058	vigmed.dist@gmail.com	DJULLY GONÇALVES DA SILVA	05245641917	84090450
ROYAL MED HOSPITALAR LTDA - ME	25106470000165	GO	RIO VERDE	RUA BEZERRA DE MENEZES Nº 774	SETOR PAUZANES	75903070	6421426862	royalhospitalar@gmail.com	GERALDO ALVES DE SOUSA	46750975100	1532339
3 ^o SUDOESTE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	51339854000138	GO	RIO VERDE	RUA WOLNEY DA COSTA MARTINS	SETOR DONA GERCINA	75904448	6498456308	sudoestehospitalar21@gmail.com	GALDENCIO PONTES DA SILVA JUNIOR	70544749150	6282991
PONTOMEDI DISTRIBUIDORA D EMECIMENTOS LTDA	37374797000105	TO	PORTO NACIONAL	QUADRA 13 LOTE 15 ORLA OESTE VILA LUZIMANGUES	ORLA OESTE	77500000	6341412151	pontomedi@gmail.com	ALINE ANTONIAZZI PEREIRA	00521358027	2089024869
2 ^o C&C HOSPITALAR EIRELI	36830917000160	GO	GOIÂNIA	RUA T-29 Nº1160	SETOR BUENO	74215050	6232851101	cechospitalar@terra.com.br	CARLOS MAGNO CARNEIRO DA SILVEIRA	25177702120	1342758
CORUMBA HOSPITALAR LTDA	18442927000147	GO	PIRES DO RIO	AV. LINO SAMPAIO, 61	CENTRO	75200600	6434616607	corumbahospitalar@gmail.com	MARCELA FERREIRA DE AMORIM MARÇAL	04882471108	6517711
4 ^o GR HOSPITALAR E SERVIÇOS LTDA	35231609000156	GO	FORMOSO	RUA 19 QUADRA 105	FORMOSINHA	73813290	6133592686	grhospitalareireli@gmail.com	VANESSA PERES COSTA DA SILVA TABOSA	99190567153	22940653
DROGARIA LL. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	48392616000181	GO	ANÁPOLIS	R MARIA INÊS DE JESUS	PARQUE RESIDENCIAL ANDER	75095380	6284729544	luanadosanjos32@gmail.com	RAIANE OLIVEIRA VELOSO	01701678101	7188226
ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS LTDA	27718661000103	GO	SENADOR CANEDO	AV RIO DE JANEIRO	VILA GALVÃO	75254632	6235077070	licitacao03@armazemmed.com.br	ANDERSON FILGUEIRA DE OLIVEIRA	49799819172	2.995.711
LM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	41197176000162	MG	ARAGUARI	RUA OLEGARIO MACIEL 540	CENTRO	38440218	3435126490	lmdistribuidora.medicamentos@hotmail.com	GUSTAVO SILVA LUIZ	14566217698	MG20992087
SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	49648233000194	PR	CASCAVEL	RUA CUIABA	ALTO ALEGRE	85805265	4532252623	sszdistribuidora@gmail.com	ODAIR DA SILVA	71572481153	66882586
NEROMED HOSPITALAR LTDA	29261327000107	GO	NERÓPOLIS	RUA AGENOR CALDAS	PARQUE DAS AMERICAS	75460140	6292545421	sldistribuidorago@gmail.com	GUILHERME BASTOS NASCIMENTO	03304606173	5384403

Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - ITEM 10 - PE nº 010/2026!
Data: terça-feira, 19 de maio de 2026 às 14:12:12 Horário Padrão de Brasília
De: licitacao@ouvidor.go.gov.br
Para: cechospitalar cechospitalar
Anexos: image.png

Boa tarde!
Confirmo o recebimento!
Não há problema para a Administração, considerando que o valor final permanecerá o mesmo!
Nas Ordens de Fornecimento será citada essa observação!

*Atenciosamente,
Marcel Augusto Marques.
Departamento de Licitações e Contratos.*



De: cechospitalar cechospitalar <cechospitalar@terra.com.br>
Data: terça-feira, 19 de maio de 2026 às 13:47
Para: licitacao@ouvidor.go.gov.br <licitacao@ouvidor.go.gov.br>
Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - ITEM 10 - PE nº 010/2026!

Boa tarde, o tamanho solicitado conforme o TR do EDITAL do PE 010/2026, que é caixa com 25 unidades, está em falta. Só conseguiríamos fornecer o filme em caixa com 125 unidades, o que há divergência de valor. Sendo assim, não conseguimos aceitar devido à intercorrência no fornecimento do fabricante.

Caso seja acatado, podemos faturar a caixa com 125 unidades que equivale a 5 caixas com 25, porém seria necessário verificar anteriormente se há essa possibilidade.

Possuo o filme em estoque no tamanho supracitado e disponível para faturamento imediato mediante à emissão do empenho.

Desde já, agradeço pela atenção.

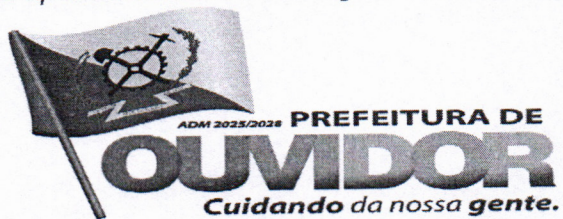
Em 19/05/2026 12:39 -03 licitacao@ouvidor.go.gov.br
<licitacao@ouvidor.go.gov.br> escreveu:

Boa tarde!
Devido ao não atendimento do produto da licitante classificada em primeiro lugar no Pregão Eletrônico nº 010/2026, solicitamos a manifestação em

assumir as futuras entregas do item 10 - FILME CARESTREAM ao valor unitário de R\$ 1.050,00 (um mil e cinquenta reais) - último lance ofertado no certame!

Devido a urgência, aguardamos retorno!

Atenciosamente,
Marcel Augusto Marques.
Departamento de Licitações e Contratos.



Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - ITEM 10 - PE nº 010/2026!
Data: terça-feira, 19 de maio de 2026 às 14:21:45 Horário Padrão de Brasília
De: cechospitalar cechospitalar
Para: licitacao@ouvidor.go.gov.br
Anexos: image.png

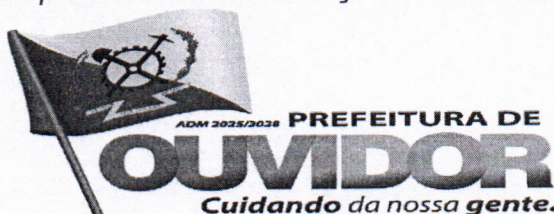
Sendo assim, temos interesse no aceite do item.

Se possível, informe os responsáveis pelo recebimento e me passe o contato deles para eu cadastrar aqui em meu sistema e solicitar a documentação.

Em 19/05/2026 14:12 -03 licitacao@ouvidor.go.gov.br
<licitacao@ouvidor.go.gov.br> escreveu:

Boa tarde!
Confirmo o recebimento!
Não há problema para a Administração, considerando que o valor final permanecerá o mesmo!
Nas Ordens de Fornecimento será citada essa observação!

Atenciosamente,
Marcel Augusto Marques.
Departamento de Licitações e Contratos.



De: cechospitalar cechospitalar <cechospitalar@terra.com.br>
Data: terça-feira, 19 de maio de 2026 às 13:47
Para: licitacao@ouvidor.go.gov.br <licitacao@ouvidor.go.gov.br>
Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE - ITEM 10 - PE nº 010/2026!

Boa tarde, o tamanho solicitado conforme o TR do EDITAL do PE 010/2026, que é caixa com 25 unidades, está em falta. Só conseguiríamos fornecer o filme em caixa com 125 unidades, o que há divergência de valor. Sendo assim, não conseguimos aceitar devido à intercorrência no fornecimento do fabricante.

Caso seja acatado, podemos faturar a caixa com 125 unidades que equivale a 5 caixas com 25, porém seria necessário verificar anteriormente se há essa possibilidade.

Possuo o filme em estoque no tamanho supracitado e disponível para faturamento

imediato mediante à emissão do empenho.

Desde já, agradeço pela atenção.

Em 19/05/2026 12:39 -03 licitacao@ouvidor.go.gov.br
<licitacao@ouvidor.go.gov.br> escreveu:

Boa tarde!

Devido ao não atendimento do produto da licitante classificada em primeiro lugar no Pregão Eletrônico nº 010/2026, solicitamos a manifestação em assumir as futuras entregas do item 10 - FILME CARESTREAM ao valor unitário de R\$ 1.050,00 (um mil e cinquenta reais) - último lance ofertado no certame!
Devido a urgência, aguardamos retorno!

Atenciosamente,
Marcel Augusto Marques.
Departamento de Licitações e Contratos.

