



FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DO PANTANAL
HRCOX - HOSPITAL REGIONAL DE COXIM
Dr. ÁLVARO FONTOURA SILVA

AVISO DE CONVOCAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2025

A FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DO PANTANAL – FESP, por intermédio de seu Diretor Geral, designado pelo Decreto nº 021/2025, de 02 de janeiro de 2025, torna público, que em face do cancelamento dos itens **nº 22 - AMICACINA SULFATO 250 MG/ML - AMPOLA 2 ML**, **nº 122 - DIPIRONA 500 MG, COMPRIMIDO - DIPIRONA 500 mg, comprimido**, **nº 157 - FUROSEMIDA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 2 ML**, **nº 178 - IBUPROFENO 600 MG -COMPRIMIDO - IBUPROFENO 600 MG - COMPRIMIDO**, **nº 232 - NORADRENALINA HEMITARATO 2 MG/ML - AMPOLA INJETÁVEL 4 ML**, **nº 260 - SACARATO HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG - AMPOJA INJETÁVEL 5 ML**, **nº 278 - SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG – COMPRIMIDO**, vencidos pela empresa **GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.472.278/0001-64, no Pregão Eletrônico 010/2025, **CONVOCA AS LICITANTES REMANESCENTES**, na ordem de classificação, para que manifestem interesse em assumir os referidos itens do primeiro colocado no certame.

A contratação se dará nas mesmas condições propostas pelo PRIMEIRO CLASSIFICADO, poderá, inclusive quanto aos preços atualizados, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, conforme o art. 90, § 2º c/c § 4º do mesmo artigo, da Lei 14.133/21.

Vale salientar que para a assinatura do respectivo contratado, será considerada a ordem de classificação após a disputa de lances do procedimento licitatório, como se vê abaixo:

VALORES UNITARIOS FINAIS						
Item: 22	Unidade: AMPOLA	Marca: TEUTO	Modelo: TEUTO			
Descrição: AMICACINA SULFATO 250 MG/ML - AMPOLA 2 ML -						
Quantidade: 500	Valor Unit.: 4,68		Valor Total: 2.340,00			
CLASSIFICAÇÃO						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE	059	17.472.278/0001-64	6,00	4,68		Não
2 FIA COMERCIO DE PRODUTOS	986	40.724.582/0001-73	6,61	6,00	26,21	Não
3 INSPIRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	309	47.810.738/0001-88	14,00	6,75	12,50	Sim
4 CIRURGICA MS LTDA	378	10.656.587/0001-45	10,47	10,30	52,59	Não
DESCCLASSIFICADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
INABILITADOS						
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME



FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DO PANTANAL
HRCOX - HOSPITAL REGIONAL DE COXIM
Dr. ÁLVARO FONTOURA SILVA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 122	Unidade: UNIDADE	Marca: VITAMEDIC	Modelo: VITAMEDIC
Descrição: DIPIRONA 500 MG, COMPRIMIDO - DipiRONA 500 mg, comprimido			
Quantidade: 5.000	Valor Unit.: 0,12	Valor Total: 600,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE	441	17.472.278/0001-64	0,12	0,12		Não
2 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	693	81.706.251/0001-98	0,41	0,13	8,33	Não
3 FIA COMERCIO DE PRODUTOS	094	40.724.582/0001-73	0,19	0,14	7,69	Não
4 CIRURGICA MS LTDA	730	10.656.587/0001-45	0,45	0,14	0,00	Não
5 LICITE SAUDE COMERCIO DE	309	34.223.536/0001-98	0,30	0,15	7,14	Sim
6 K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO	217	50.531.688/0001-04	0,16	0,16	6,67	Sim
7 INSPIRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	499	47.810.738/0001-88	0,22	0,20	25,00	Sim
8 E.A MELO PRODUTOS PARA SAUDE	049	57.050.993/0001-23	0,23	0,23	15,00	Sim
9 VITIMED COMERCIO DE PRODUTOS	294	51.578.226/0001-05	0,26	0,26	13,04	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 157	Unidade: FRASCO	Marca: SANTISA	Modelo: SANTISA
Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 2 ML - Furosemida 10 mg/mL, solução injetável em ampola 2 mL			
Quantidade: 6.000	Valor Unit.: 0,73	Valor Total: 4.380,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMERCIO DE	660	17.472.278/0001-64	1,20	0,73		Não
2 LICITE SAUDE COMERCIO DE	215	34.223.536/0001-98	1,66	0,86	17,81	Sim
3 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE	753	31.151.224/0001-28	1,70	0,87	1,16	Sim
4 VITIMED COMERCIO DE PRODUTOS	503	51.578.226/0001-05	1,50	0,94	8,05	Sim
5 LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	927	16.752.682/0001-29	1,35	0,96	2,13	Sim
6 E.A MELO PRODUTOS PARA SAUDE	666	57.050.993/0001-23	1,35	0,99	3,13	Sim
7 CIRURGICA MS LTDA	684	10.656.587/0001-45	2,45	1,25	26,26	Não
8 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE	493	12.418.191/0001-95	1,29	1,29	3,20	Não
9 INSPIRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	397	47.810.738/0001-88	6,75	6,75	423,26	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
FIA COMERCIO DE PRODUTOS	836	40.724.582/0001-73	0,94	0,72		Não

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----



FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DO PANTANAL
HRCOX - HOSPITAL REGIONAL DE COXIM
Dr. ÁLVARO FONTOURA SILVA

Item: 178 Unidade: UNIDADE Marca: VITAMEDIC Modelo: VITAMEDIC
Descrição: IBUPROFENO 600 MG -COMPRIMIDO - IBUPROFENO 600 MG -COMPRIMIDO
Quantidade: 1.600 Valor Unit.: 0,16 Valor Total: 256,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE	360	17.472.278/0001-64	0,16	0,16		Não
2 ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS LTDA	977	27.718.661/0001-03	0,16	0,16	0,00	Não
3 CIRURGICA MS LTDA	233	10.656.587/0001-45	0,45	0,20	25,00	Não
4 INSPIRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	108	47.810.738/0001-68	0,40	0,25	25,00	Sim
5 VITIMED COMERCIO DE PRODUTOS	532	51.578.226/0001-05	0,30	0,30	20,00	Sim
6 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E	253	81.706.251/0001-98	6,51	6,51	2070,00	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 232 Unidade: AMPOLA Marca: HYPOFARMA Modelo: HYPOFARMA
Descrição: NORADRENALINA HEMITARATO 2 MG/ML - AMPOLA INJETÁVEL 4 ML -
Quantidade: 3.000 Valor Unit.: 3,04 Valor Total: 9.120,00

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE	481	17.472.278/0001-64	4,80	3,04		Não
2 CIRURGICA MS LTDA	917	10.656.587/0001-45	4,15	3,05	0,33	Não
3 LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	940	16.752.682/0001-29	3,27	3,27	7,21	Sim
4 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE	405	12.418.191/0001-95	11,90	11,90	263,91	Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 260 Unidade: AMPOLA Marca: BLAU Modelo: BLAU
Descrição: SACARATO|HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG - AMPOJA INJETÁVEL 5 ML -
Quantidade: 5.000 Valor Unit.: 11,68 Valor Total: 58.400,00

CLASSIFICAÇÃO

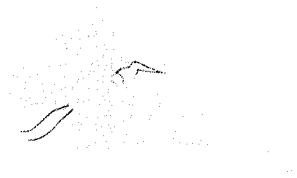
Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE	797	17.472.278/0001-64	22,00	11,68		Não
2 FIA COMERCIO DE PRODUTOS	801	40.724.582/0001-73	15,30	11,69	0,09	Não
3 SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA	546	14.792.179/0001-71	12,58	12,58	7,61	Sim
4 CIRURGICA MS LTDA	898	10.656.587/0001-45	18,30	18,30	45,47	Não
5 LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	883	16.752.682/0001-29	20,31	20,31	10,98	Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----



FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DO PANTANAL
HRCOX - HOSPITAL REGIONAL DE COXIM
Dr. ÁLVARO FONTOURA SILVA

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 278	Unidade: COMPRIMIDO	Marca: VITAMEDIC	Modelo: VITAMEDIC
Descrição: SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG - COMPRIMIDO -			
Quantidade: 1.500	Valor Unit.: 0,16	Valor Total: 240,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE	305	17.472.278/0001-64	0,16	0,16		Não
2 INSPIRA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	775	47.810.738/0001-88	0,50	0,30	87,50	Sim
3 MTK HOSPITALAR LTDA	243	57.161.373/0001-61	0,66	0,40	39,39	Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

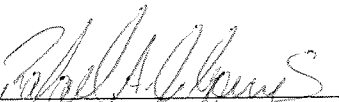
INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

O prazo para resposta a esta convocação é de 03 (três) dias úteis, contadas da publicação deste documento, devendo as licitantes interessadas manifestarem interesse observado o prazo descrito acima.

Lembramos às licitantes que aceitarem a convocação para a assinatura do contrato deverão apresentar toda a documentação relativa à habilitação atualizada.

Coxim - MS, 09 de dezembro de 2025


Rafael André Cunha Gomes
Setor Licitações/Contratos