

8.6.2. As cessões de crédito não fiduciárias dependerão de prévia aprovação do Contratante.

8.6.3. A eficácia da cessão de crédito, de qualquer natureza, em relação à Administração, está condicionada à celebração de termo aditivo ao contrato administrativo.

8.6.4. Sem prejuízo do regular atendimento da obrigação contratual de cumprimento de todas as condições de habilitação por parte do Contratado (cedente), a celebração do aditamento de cessão de crédito e a realização dos pagamentos respectivos também se condicionam à regularidade fiscal e trabalhista do cessionário, bem como à certificação de que o cessionário não se encontra impedido de licitar e contratar com o Poder Público, conforme a legislação em vigor, ou de receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, conforme o art. 12 da Lei nº 8.429, de 1992, tudo nos termos do Parecer JL-01, de 18 de maio de 2020.

8.6.5. O crédito a ser pago à cessionária é exatamente aquele que seria destinado à cedente (Contratado) pela execução do objeto contratual, restando absolutamente incólumes todas as defesas e exceções ao pagamento e todas as demais cláusulas exorbitantes ao direito comum aplicáveis no regime jurídico de direito público incidente sobre os contratos administrativos, incluindo a possibilidade de pagamento em conta vinculada ou de pagamento pela efetiva comprovação do fato gerador, quando for o caso, e o desconto de multas, glosas e prejuízos causados à Administração.

8.6.6. A cessão de crédito não afetará a execução do objeto contratado, que continuará sob a integral responsabilidade do Contratado.

9. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

9.1. Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

9.1.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO.

9.2. Exigências de habilitação

9.2.1. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

9.2.1.1. Habilitação jurídica

9.2.1.1.1. **Pessoa física:** cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

9.2.1.1.2. **Empresário individual:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.2.1.1.3. **Microempreendedor Individual - MEI:** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

9.2.1.1.4. **Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI:** inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

9.2.1.1.5. **Sociedade empresária estrangeira:** portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede,

EM BRANCO

conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020;

9.2.1.1.6. **Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

9.2.1.1.7. **Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

9.2.1.1.8. **Sociedade cooperativa:** ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei n.º 5.764, de 16 de dezembro de 1971;

9.2.1.1.9. **Agricultor familiar:** Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4º, §2º do Decreto n.º 10.880, de 2 de dezembro de 2021;

9.2.1.1.10. **Produtor Rural:** matrícula no Cadastro Específico do INSS – CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 13 de novembro de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).

9.2.1.1.11. ~~Ato de autorização para o exercício da atividade de (especificar a atividade contratada sujeita à autorização), expedido por (especificar o órgão competente) nos termos do art. da (Lei/Decreto) n.º~~

9.2.1.1.12. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

9.2.1.2. **Habilitação fiscal, social e trabalhista**

9.2.1.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

9.2.1.2.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta n.º 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional;

9.2.1.2.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

9.2.1.2.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1º de maio de 1943;

9.2.1.2.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes **Estadual/Distrital** ou **Municipal/Distrital** relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

EM BRANCO

9.2.1.2.6. Prova de regularidade com a Fazenda **Estadual/Distrital** ou **Municipal/Distrital** do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

9.2.1.2.7. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos **Estadual/Distrital** ou **Municipal/Distrital** relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei;

9.2.1.2.8. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

9.2.1.3. **Qualificação Econômico-Financeira**

9.2.1.3.1. Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação (art. 5º, inciso II, alínea "c", da Instrução Normativa Seges/ME nº 116, de 2021), ou de sociedade simples;

9.2.1.3.2. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);

9.2.1.3.3. Índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um), comprovados mediante a apresentação pelo licitante de balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais e obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas:

- I - Liquidez Geral (LG) = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo)/(Passivo Circulante + Passivo Não Circulante);
- II - Solvência Geral (SG) = (Ativo Total)/(Passivo Circulante + Passivo não Circulante); e
- III - Liquidez Corrente (LC) = (Ativo Circulante)/(Passivo Circulante).

9.2.1.3.4. Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação [capital mínimo] OU [patrimônio líquido mínimo] de% [até 10%] do [valor total estimado da contratação] OU [valor total estimado da parcela pertinente];

9.2.1.3.5. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º);

9.2.1.3.6. O balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, §6º);

9.2.1.3.7. **O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.**

9.2.1.4. **Qualificação Técnica**

9.2.1.4.1. *Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional (escrever por extenso, se o caso), em plena validade;*

EM BRANCO

9.2.1.4.2. Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso;

9.2.1.4.3. Para fins da comprovação de que trata este subitem, os atestados deverão dizer respeito a contratos executados com as seguintes características mínimas:

- **De acordo com o Termo de Referência.**

.....
.....

9.2.1.4.4. **Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante;**

9.2.1.4.5. **Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor;**

9.2.1.4.6. **O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da Contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos;**

9.2.1.4.7. ~~Prova de atendimento aos requisitos, previstos na lei~~

9.2.2. Caso admitida a participação de cooperativas, será exigida a seguinte documentação complementar:

9.2.2.1. A relação dos cooperados que atendem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos arts. 4º, inciso XI, 21, inciso I e 42, §§2º a 6º da Lei n. 5.764, de 1971;

9.2.2.2. A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um dos cooperados indicados;



9.2.2.3. A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à prestação do serviço;

9.2.2.4. O registro previsto na Lei n. 5.764, de 1971, art. 107;

9.2.2.5. A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato;

9.2.2.6. Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa: a) ata de fundação; b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou; c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia; d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias; e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação; e

9.2.2.7. A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o art. 112 da Lei n. 5.764, de 1971, ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

EM BRANCO

10. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

10.1. ~~O custo estimado total da contratação é de R\$... (por extenso), conforme custos unitários apostos na [tabela acima] OU [em anexo].~~

OU

10.1. ~~O valor de referência para aplicação do maior desconto corresponde a R\$....~~

OU

10.1 O custo estimado da contratação possui caráter sigiloso e será tornado público apenas e imediatamente após o julgamento das propostas.

10.2. A estimativa de custo levou em consideração o risco envolvido na contratação e sua alocação entre Contratante e Contratado, conforme especificado na matriz de risco constante do Contrato.

11. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1. ~~As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral da União.~~

11.1. ~~A contratação será atendida pela seguinte dotação:~~

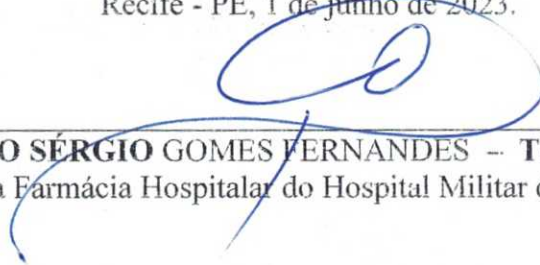
- ~~Gestão/Unidade: [...];~~
- ~~Fonte de Recursos: [...];~~
- ~~Programa de Trabalho: [...];~~
- ~~Elemento de Despesa: [...];~~
- ~~Plano Interno: [...];~~

OU

11.1. A indicação da dotação orçamentária fica postergada para o momento da assinatura do contrato ou instrumento equivalente, **adotando o Sistema de Registro de Preços – SRP.**

11.2. **A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.**

Recife - PE, 1 de junho de 2023.



PAULO SÉRGIO GOMES FERNANDES – Tenente Coronel
Chefe da Farmácia Hospitalar do Hospital Militar de Área de Recife

EM BRANCO

MOTIVAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA

Conforme preceitua o inciso II, art. 14º, do Decreto 10.024 de 20 de setembro de 2019, justifico a necessidade da contratação do objeto do presente termo de referência para atender as demandas hospitalares do Hospital Militar de Área do Recife. Para tal, esta Unidade gestora vem recebendo regularmente provisões orçamentárias específicas, objeto da presente licitação, demandando fiel observância aos preceitos legais que regem as compras governamentais na Administração Pública.



HAILTON ANTONIO CASARA CAVALCANTE – Coronel
Ordenador de Despesas do Hospital Militar de Área de Recife

EM BRANCO

ANEXO II



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)

PARECER TÉCNICO DE INSUMOS

Avaliar o produto considerando os requisitos básicos, abaixo discriminados, como critérios a serem observados para julgamento durante o teste.

1-ESPECIFICAÇÃO:

2 -MARCA:

3 - FABRICANTE:

REFERÊNCIA DO PRODUTO:

4 - REGISTRO ANVISA:

5 – APRESENTAÇÃO (o produto atende a especificação apresentada acima):

Sim Não

6 - EMBALAGEM (Quanto ao manuseio):

6.1 - Identificação do material (nome completo, indicação de uso, lote, data de validade e de esterilização):

Completa Incompleta

6.2 - Visualização do produto (permite visualização adequada do produto antes de abrir):

Sim Não

6.3 - Selagem / Integridade:

Uniforme | Com falhas |

6.4 – Quanto a abertura

Facilidade (aba apropriada)

Dificuldade (aba insuficiente ou inadequada favorecendo contaminação)

7 - UTILIZAÇÃO DO PRODUTO (descrever como o produto se apresentou de acordo com cada item abaixo):

7.1 EXEMPLO PARA A CONSTRUÇÃO DOS ITENS ESPECÍFICOS

Sim Não Não se aplica

7.2 O insumo/equipamento apresentado está de acordo com os itens de segurança relativos aos pacientes ou usuários, baseados na RDC-36 e NR-32

EM BRANCO



Sim _____ Não _____

7.3 Em caso de comodato o fornecedor oferece manutenção e ou substituição do insumo/produto em caso de defeito e ou mau funcionamento.

Sim _____ Não _____

8 - AMOSTRAS PARA O TESTE (quantidade suficiente para garantir uma adequada avaliação de no mínimo 72 horas):

() Sim () Não

9 - OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

10 - CONCLUSÃO DO PARECER:

() Favorável
() Desfavorável

11 - JUSTIFICAR O PARECER:

Setor do teste: _____

Data: ____ / ____ / ____

Responsável pelo parecer: _____

EN BRANCO



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)

FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA PARA AS ALTERAÇÕES REALIZADAS NAS MINUTAS PADRONIZADAS
PREGÃO ELETRÔNICO SRP N°./2023
(PROCESSO ADMINISTRATIVO N°. 64583.002687/2023-91)

Minuta adotada: PREGÃO ELETRÔNICO COMPRA SRP - MAIO/2023

Item/Subitem alterado	Minuta alterada	Tipo de modificação (acréscimo/supressão)	Razões que motivaram a alteração
Item 1.1	Termo de Referência	Acréscimo	O objetivo trata-se de aquisição de MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS II
Item 1.4 até 1.6	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos sobre licitante
Item 1.7	Termo de Referência	Acréscimo	Prazo de Vigência
Item 1.9	Termo de Referência	Acréscimo	Quanto a aquisição por preço global de grupo de itens.
Item 1.10	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos técnicos para fins de habilitação.
Item 1.11	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos técnicos para execução de contrato.
Item 2.2	Termo de Referência	Acréscimo	Informações sobre Plano de Contratações Anual [2023]
Item 2.3 até 2.6	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos técnicos para aquisição/contratação.
Item 4.1.1.1 até 4.5	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos sobre sustentabilidade.
Item 4.6.1	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos sobre indicação de marca.
Item 4.7.2 até 4.7.4	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos sobre amostras
Item 4.7.7 até 4.7.12	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos sobre amostras



EM BRANCO

Item 4.7.16	Termo de Referência	Acréscimo	Prazo de recolhimento das amostras.
Item 5.1.1 até 5.1.3	Termo de Referência	Acréscimo	Prazo de entrega
Item 5.1.4	Termo de Referência	Acréscimo	Prazo de validade
Item 6.1 até 6.1.1	Termo de Referência	Acréscimo	Não haverá exigência de garantia contratual da execução - SRP
Item 8.1.2 até 8.1.4	Termo de Referência	Acréscimo	Prazo de recebimento do objeto.
Item 8.5	Termo de Referência	Supressão	Antecipação de pagamento(TAXADO)
Item 8.6.2	Termo de Referência	Acréscimo	As cessões de crédito não fiduciárias dependerão de prévia aprovação do Contratante.
Item 9.1.1	Termo de Referência	Acréscimo	Critério de julgamento pelo menor preço.
Item 9.2.1.1.11	Termo de Referência	Supressão	Ato de autorização(TAXADO)
Item 9.2.1.2.5 até 9.2.1.2.7	Termo de Referência	Acréscimo	Habilitação fiscal, social e trabalhista.
Item 9.2.1.3.7	Termo de Referência	Acréscimo	Índices econômicos nesse item, deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil.
Item 9.2.1.4.4 até 9.2.1.4.6	Termo de Referência	Acréscimo	Requisitos sobre qualificação técnica.
9.2.1.4.7	Termo de Referência	Supressão	Prova de atendimento aos requisitos.....(TAXADO)
10.1	Termo de Referência	Supressão	Estimativas do valor da contratação.....(TAXADO)
11.1	Termo de Referência	Supressão	Adequação orçamentaria.....(TAXADO)
11.1	Termo de Referência	Acréscimo	Adotando ao Sistema de Registro de Preços - SRP
11.2	Termo de Referência	Acréscimo	Quanto a dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária.

Recife - PE, 02 de junho de 2023.

PAULO SÉRGIO GOMES FERNANDES - TC
 Chefe da Farmácia Hospitalar do Hospital Militar de Área de Recife



EM BRANCO

COTAÇÃO FORNECEDORES



EM BRANCO

**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco / 1817)**



São Paulo, 10 de abril de 2023

Estimativa de Preços Nº 02/2023
ID ROCHE Nº 91145

Prezados Senhores,

Para a Estimativa de Preços acima, temos a oferecer:

Razão Social: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.
CNPJ: 33.009.945/0002-04 Insc. Estadual: 10.368446-8 Inscrição Municipal: 3110095896
Est municipal s/n QD LT 001C Anexo - parte 6 - Fazenda Santo Antônio - 74971-451 - Aparecida de
Goiânia - GO
Telefone: (11) 3719-4536 - Fax: (11) 3719-9490 - E-mail: brasil.licitacoes@roche.com

Item: 023 *24*
Marca: Roche
Fabricante: Roche Diagnostics GmbH
Procedência: Alemanha
NCM: 3002.15.90
Produto: PERJETA 420MG/14ML 1VIAL BR
Princípio Ativo: pertuzumabe
Apresentação: 420 mg solução diluente para infusão IV contendo frasco ampola vidro transparente X
14 ml
Forma Farmacêutica: Solução para diluição para infusão
Acondicionamento: frasco ampola de vidro transparente
Embalagem: cartucho
Registro M.S.: 1010006570014
Validade Produtos: 24 meses
Quantidade: 80 frascos-ampolas
Preço Unitário: R\$11.200,88 (onze mil e duzentos reais e oitenta e oito centavos)
Valor Caixa: R\$11.200,88 (onze mil e duzentos reais e oitenta e oito centavos)
Preço Total: R\$896.070,40 (oitocentos e noventa e seis mil e setenta reais e quarenta centavos)

SLEYDEE S. da Araújo Torres
1º Ten. - 070843907-0 MD/EB
CF 070843907-0

*O preço ofertado compreende a aplicação do desconto de 21,53%, referente ao Coeficiente de Adequação de Preço - CAP, estabelecido pela Resolução CMED n.º 4/2006 (publicada em 12 de março de 2007), pela Resolução CMED n.º 05/2020 (publicada em 23 de dezembro de 2020) e pela Resolução CTE- CMED n.º 06/2021 (publicada em 07 de junho de 2021)

Item: 033 *134*
Marca: Roche
Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd (Kaiseraugust)
Procedência: Suíça
NCM: 3002.15.20

EM BRANCO



Produto: MABTHERA SC 1400MG/11.7ML 1VIAL BR

Princípio Ativo: rituximabe

Apresentação: 1400 mg solução injetável subcutânea ct frasco-ampola de vidro transparente x 11,7 ml

Forma Farmacêutica: solução injetável

Acondicionamento: frasco-ampola de vidro transparente

Embalagem: cartucho

Registro M.S.: 1010005480046

Validade Produtos: 30 meses

Quantidade: 30 frascos-ampolas

Preço Unitário: R\$11.519,21 (onze mil, quinhentos e dezenove reais e vinte e um centavos)

Valor Caixa: R\$11.519,21 (onze mil, quinhentos e dezenove reais e vinte e um centavos)

Preço Total: R\$345.576,30 (trezentos e quarenta e cinco mil, quinhentos e setenta e seis reais e trinta centavos)

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4625
Id. 070515307-0 MD/AB

Produto Isento de ICMS conforme o Convênio nº 140/01, prorrogado pelo Convênio nº 178/2021, válido até 31/03/2024.

Item: 037 ¹³⁹

Marca: Roche

Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd (Kaiseraugust)

Procedência: Suíça

NCM: 3002.15.90

Produto: KADCYLA 160MG 1VILY IV BR

Princípio Ativo: trastuzumabe entansina

Apresentação: 160 mg pó liofilizado solução injetável IV contendo frasco ampola vidro transparente

Forma Farmacêutica: Pó liofilizado para solução injetável

Acondicionamento: frasco ampola de vidro transparente

Embalagem: cartucho

Registro M.S.: 1010006590023

Validade Produtos: 36 meses

Quantidade: 50 frascos-ampolas

Preço Unitário: R\$14.375,81 (quatorze mil, trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e um centavos)

Valor Caixa: R\$14.375,81 (quatorze mil, trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e um centavos)

Preço Total: R\$718.790,50 (setecentos e dezoito mil, setecentos e noventa reais e cinquenta centavos)

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4625
Id. 070515307-0 MD/AB

Item: 039 ¹⁴⁰

Marca: Roche

Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd (Kaiseraugust)

Procedência: Suíça

NCM: 3002.15.90

Produto: KADCYLA 100MG 1VILY IV BR

Princípio Ativo: trastuzumabe entansina

Apresentação: 100 mg pó liofilizado solução injetável IV contendo frasco ampola vidro transparente

Forma Farmacêutica: Pó liofilizado para solução injetável

Acondicionamento: frasco ampola de vidro transparente

Embalagem: cartucho

Registro M.S.: 1010006590015

Validade Produtos: 36 meses

Quantidade: 50 frascos-ampolas

Preço Unitário: R\$8.984,87 (oito mil, novecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

Valor Caixa: R\$8.984,87 (oito mil, novecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e sete centavos)

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4625
Id. 070515307-0 MD/AB

EM BRANCO



Preço Total: R\$449.243,50 (quatrocentos e quarenta e nove mil, duzentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos)

Item: 041 ✓
Marca: Roche
Fabricante: Genentech Inc (Hillsboro) / Genentech Inc (São Francisco do Sul)
Procedência: EUA
NCM: 3002.15.20
Produto: HERCEPTIN 440MG 1VILY IV COPK BR
Princípio Ativo: trastuzumabe
Apresentação: 440mg pó liof sol inj iv ct fa vd trans + dil fa vd trans x 20ml
Forma Farmacêutica: Pó liofilizado para solução injetável + diluente
Acondicionamento: Frasco ampola de vidro incolor
Embalagem: Cartucho de cartolina
Registro M.S.: 1010005520013
Validade Produtos: 48 meses
Quantidade: 100 frascos-ampolas
Preço Unitário: R\$11.738,63 (onze mil, setecentos e trinta e oito reais e sessenta e três centavos)
Valor Caixa: R\$11.738,63 (onze mil, setecentos e trinta e oito reais e sessenta e três centavos)
Preço Total: R\$1.173.863,00 (um milhão, cento e setenta e três mil, oitocentos e sessenta e três reais)

SLEYDE E. S. da Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4421
Idt. 070515307-0 MED

Produto desonerado do DIFAL de ICMS que cabe ao Estado de destino, conforme CONFAZ 162/94 e Emenda Constitucional 87/2015.

*O preço ofertado compreende a aplicação do desconto de 21,53%, referente ao Coeficiente de Adequação de Preço - CAP, estabelecido pela Resolução CMED n.º 4/2006 (publicada em 12 de março de 2007), pela Resolução CMED n.º 05/2020 (publicada em 23 de dezembro de 2020) e pela Resolução CTE- CMED n.º 06/2021 (publicada em 07 de junho de 2021)

Item: 043 144
Marca: Roche
Fabricante: F. Hoffmann - La Roche Ltd (Kaiseraugust)
Procedência: Suíça
NCM: 3002.15.20
Produto: HERCEPTIN 600MG/5ML 1VIAL SC BR
Princípio Ativo: trastuzumabe
Apresentação: 600 mg solução injetável subcutânea ct frasco vidro transparente x 5 ml
Forma Farmacêutica: Solução injetável
Acondicionamento: Frasco-ampola de vidro transparente
Embalagem: Cartucho
Registro M.S.: 1010005520056
Validade Produtos: 21 meses
Quantidade: 30 frascos-ampolas
Preço Unitário: R\$12.714,08 (doze mil, setecentos e quatorze reais e oito centavos)
Valor Caixa: R\$12.714,08 (doze mil, setecentos e quatorze reais e oito centavos)
Preço Total: R\$381.422,40 (trezentos e oitenta e um mil, quatrocentos e vinte e dois reais e quarenta centavos)

SLEYDE E. S. da Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4421
Idt. 070515307-0 ME

Produto desonerado do DIFAL de ICMS que cabe ao Estado de destino, conforme CONFAZ 162/94 e Emenda Constitucional 87/2015.

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos

Licitações Operações Comerciais

Telefone: (11) 3719-4536 e-mail: brasil.licitacoes@roche.com

EM BRANCO



Item: 059 / *Item 63/65*

Marca: Roche

Fabricante: Genentech Inc. (Hillsboro) / F. Hoffmann -La Roche Ltd (Kaiseraugust) / Roche Diagnostics GmbH

Procedência: EUA/ Suíça / Alemanha

NCM: 3002.15.20

Produto: AVASTIN 100MG/4ML 1VIAL IV BR

Princípio Ativo: bevacizumabe

Apresentação: 25 mg/ml sol inj p/ inf iv ct fa vd trans X 4 ml

Forma Farmacêutica: Solução injetável para infusão intravenosa

Acondicionamento: frasco ampola de vidro transparente

Embalagem: Cartucho de cartolina

Registro M.S.: 1010006370015

Validade Produtos: 24 meses

Quantidade: 500 frascos-ampolas

Preço Unitário: R\$1.804,36 (um mil, oitocentos e quatro reais e trinta e seis centavos)

Valor Caixa: R\$1.804,36 (um mil, oitocentos e quatro reais e trinta e seis centavos)

Preço Total: R\$902.180,00 (novecentos e dois mil, cento e oitenta reais)

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4425
Idt. 070515307-0 MD/PE

Produto Desonerado de ICMS conforme Convênio nº 87/02, prorrogado pelo Convênio nº 178/2021, válido até 31/03/2024.

Item: 061 *6466*

Marca: Roche

Fabricante: Genentech Inc. (Hillsboro) / F. Hoffmann -La Roche Ltd (Kaiseraugust) / Roche Diagnostics GmbH

Procedência: EUA/ Suíça / Alemanha

NCM: 3002.15.20

Produto: AVASTIN 400MG/16ML 1VIAL IV BR

Princípio Ativo: bevacizumabe

Apresentação: 25 mg/ml sol inj p/ inf iv ct fa vd trans X 16 ml

Forma Farmacêutica: Solução injetável para infusão intravenosa

Acondicionamento: frasco ampola de vidro transparente

Embalagem: Cartucho de Cartolina

Registro M.S.: 1010006370023

Validade Produtos: 24 meses

Quantidade: 150 frascos-ampolas

Preço Unitário: R\$8.008,73 (oito mil e oito reais e setenta e três centavos)

Valor Caixa: R\$8.008,73 (oito mil e oito reais e setenta e três centavos)

Preço Total: R\$1.201.309,50 (um milhão, duzentos e um mil, trezentos e nove reais e cinquenta centavos)

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4425
Idt. 070515307-0 MD/PE

Produto desonerado do DIFAL de ICMS que cabe ao Estado de destino, conforme CONFAZ 162/94 e Emenda Constitucional 87/2015.

Item: 127

Marca: Roche

Fabricante: Roche Diagnostics GmbH / Genentech Inc (Hillsboro)

Procedência: Alemanha / EUA

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos

Licitações Operações Comerciais

Telefonic: (11) 3719-4536
e-mail: brasil.licitacoes@roche.com

EM BRANCO



133/135

NCM: 3002.15.20
Produto: MABTHERA 500MG/50ML 1FAMP
Princípio Ativo: rituximabe
Apresentação: 10mg/ml sol dil infus IV ct fr vd trans x 50ml
Forma Farmacêutica: Solução para diluição para infusão
Acondicionamento: Frasco de vidro transparente
Embalagem: Cartucho de cartolina
Registro M.S.: 1010005480038
Validade Produtos: 30 meses
Quantidade: 80 frascos
Preço Unitário: R\$6.919,87 (seis mil, novecentos e dezenove reais e oitenta e sete centavos)
Valor Caixa: R\$6.919,87 (seis mil, novecentos e dezenove reais e oitenta e sete centavos)
Preço Total: R\$553.589,60 (quinhentos e cinquenta e três mil, quinhentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos)

SLEYDE E. S. da Avenida Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4425
Id. 070515307-0 MD, LB

Produto Isento de ICMS conforme o Convênio nº 140/01, prorrogado pelo Convênio nº 178/2021, válido até 31/03/2024.

*O preço ofertado compreende a aplicação do desconto de 21,53%, referente ao Coeficiente de Adequação de Preço - CAP, estabelecido pela Resolução CMED n.º 4/2006 (publicada em 12 de março de 2007), pela Resolução CMED n.º 05/2020 (publicada em 23 de dezembro de 2020) e pela Resolução CTE- CMED n.º 06/2021 (publicada em 07 de junho de 2021)

134/136

Item: 129
Marca: Roche
Fabricante: Roche Diagnostics GmbH / Genentech Inc (Hillsboro)
Procedência: Alemanha / EUA
NCM: 3002.15.20
Produto: MABTHERA 100MG/10ML 2 FAMP
Princípio Ativo: rituximabe
Apresentação: 10mg/ml sol dil infus iv ct 2 fr vd trans x 10ml
Forma Farmacêutica: Solução para diluição para infusão
Acondicionamento: Frasco de vidro transparente
Embalagem: Cartucho de cartolina
Registro M.S.: 1010005480011
Validade Produtos: 30 meses
Quantidade: 120 frascos-ampolas (60 caixas)
Preço Unitário: R\$1.766,37 (um mil, setecentos e sessenta e seis reais e trinta e sete centavos)
Valor Caixa: R\$3.532,74 (três mil, quinhentos e trinta e dois reais e setenta e quatro centavos)
Preço Total: R\$211.964,40 (duzentos e onze mil, novecentos e sessenta e quatro reais e quarenta centavos)

SLEYDE E. S. da Avenida Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4425
Id. 070515307-0 MD, LB

Produto Isento de ICMS conforme o Convênio nº 140/01, prorrogado pelo Convênio nº 178/2021, válido até 31/03/2024.

Valor Total da Proposta: R\$ 6.834.009,60 (seis milhões, oitocentos e trinta e quatro mil e nove reais e sessenta centavos)

EM BRANCO



- Produtos Isentos de IPI
- Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
- Prazo de Entrega: 15 dias
- Pagamento: 30 dias
- BANCO DO BRASIL (001-9) - Agência 1912-7 - Conta Corrente 2.235-7
- Localidade: Agência Corporate São Paulo

Favor atentar a quantidade da embalagem declarada na proposta, no momento da emissão da Nota de Empenho. A Roche não realiza faturamento fracionado de embalagem.

Endereço de correspondência para a área de Licitações:

Rua Dr. Rubens Gomes Bueno, 691 - Andares: Térreo, 3, 4 e 5 - Várzea de Baixo - CEP: 04730-903 - São Paulo/SP, Brasil

Atenciosamente,

Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A.

CLAUDINEIA
MARTINS GARCIA
RODRIGUES:
24602667821

Assinado digitalmente por CLAUDINEIA
MARTINS GARCIA RODRIGUES:
24602667821
DN: c=BR, o=CLAUDINEIA MARTINS GARCIA
RODRIGUES 24602667821, ou=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=VIDECONFERENCIA, email=CLAUDINEIAMARTINS@GMAIL.COM
Data: 2023.04.19 17:41:16 -0300'

Claudineia Martins Garcia Rodrigues
Gerente de Licitações
RG: 27.200.288-4 SSP/SP
CPF: 246.026.678-21

MARISOL HOFFMANN
IRALA DA CRUZ
SOSTHENES GOMES:
17448055801

Assinado digitalmente por MARISOL
HOFFMANNIRALA DA CRUZ SOSTHENES
GOMES:17448055801
DN: ou=MARISOL HOFFMANNIRALA DA
CRUZ SOSTHENES GOMES:17448055801, c
=BR, o=ICP-Brasil, ou=PRESENCIAL, email=MARISOLHS@GMAIL.COM
Data: 2023.04.19 17:41:16 -0300'

Marisol H. I. C. S. Gomes
Coordenadora de Licitações
RG: 21.618.579-8 SSP/SP
CPF: 174.480.558-01

EM BRANCO

ONCOEXO

Recife-PE, 27 de abril de 2023

AO
 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
 PEDIDO DE ESTIMATIVA DE PREÇO Nº 01
 ESTIMATIVA DE PREÇO - PROPOSTA SEM VALOR COMERCIAL

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1 e 2	OCTREOTIDA, SAL. ACETATO, 50 MG, PÓ LÍFIDO INJETÁVEL, C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO	NOVARTIS	FRASCO-AMPOLA	30	R\$ 6.511,87	R\$ 204.359,10

SEIS MIL, OITOCENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS
 DUZENTOS E QUATRO MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
13 e 14	PALBOCICLISE 125 MG	PFIZER	CÁPSULA	1.300	R\$ 844,91	R\$ 1.098.383,00

OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM REAL
 HUM MILHÃO, NOVENTA E OITO MIL E TREZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
15 e 16	PALBOCICLISE 100 MG	PFIZER	CÁPSULA	1.300	R\$ 607,09	R\$ 789.217,00

SEISCENTOS E SETE REAIS E NOVE CENTAVOS
 SETECENTOS E OITENTA E NOVE MIL E DUZENTOS E DEZESSETE REAIS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
17 e 18	PALBOCICLISE 75 MG	PFIZER	CÁPSULA	600	R\$ 422,45	R\$ 253.470,00

QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS
 DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
31 e 32	REBOCICLISE COMPOSIÇÃO SUCCINATO, CONCENTRAÇÃO 200 MG	NOVARTIS	COMPRIMIDO	1.300	R\$ 259,87	R\$ 336.271,00

DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS
 TREZENTOS E TRINTA E SEIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
41 e 42	TRASTUZUMABE 440 MG, PÓ LÍFIDO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 DELIENTE	CELLTRON	FRASCO-AMPOLA	100	R\$ 8.390,84	R\$ 839.084,00

OITO MIL, TREZENTOS E NOVENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS
 OITOCENTOS E TRINTA E NOVE MIL E OITENTA E QUATRO REAIS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
27 e 128	RTUXUMABE 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO C/ 50 ML	CELLTRON	FRASCO-AMPOLA	80	R\$ 8.439,86	R\$ 675.110,40

OITO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS
 SEISCENTOS E SETENTA E CINCO MIL, CENTO E DEZ REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Nº	ESPECIFICAÇÃO	FABRICANTE	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
129 e 130	RTUXUMABE 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO C/ 10 ML	CELLTRON	FRASCO-AMPOLA	30	R\$ 3.380,66	R\$ 101.419,80

TRÊS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS
 CENTO E UM MIL, QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 4.237.514,30
 QUATRO MILHÕES, DUZENTOS E NOVENTA E SETE MIL, TREZENTOS E CATORZE REAIS E TRINTA CENTAVOS

Validade da Proposta: MÍNIMO DE 90 DIAS
 Prazo de Entrega: o prazo máximo de 10 (dez) dias corridos após o recebimento do Empenho correspondente
 Condições de Pagamento: ÀTE 30 DIAS ÚTIS
 BANCO DO BRASIL - C/C: 158846-2 - AG: 1433-6 RECIFE - PE

Declaramos para os devidos fins que estamos de acordo com todas as normas e exigências, que no preço cotado já estão incluídas todas as despesas relativas a embalagem, transporte, seguro e demais encargos e que o alíquota do ICMS é de 18%. Declaramos ainda que o produto é de procedência nacional e que a validade do produto no máximo de 12 (doze) meses, a contar de data do recebimento definitivo dos mesmos.

Clício Vasconcelos Soares

CLÍCIO VASCONCELOS SOARES
 Representante Legal
 CPF: 071.802.194-58
 RG: 7445472- SDB/PE
 Oncoexo Distribuidora de Medicamentos LTDA
 CNPJ: 08.958.578/0001-06 - Insc. Estadual: 0354569-45
 Rua Jundiá, 364 - Tamariú - Recife/PE
 CEP: 53051-690
 E-mail: clctaco@oncoexo.com.br
 Fone/Fax: (81)3248-6330

SLEYDE E. S. Assinatura
 1º Ten. Cel. SLEYDE E. S.
 CRM/PE 4425
 Id. 070515307-0 MD/EB

135/135
 136/136

EM BRANCO

São Paulo, 05 de Abril de 2023.

Ao
 Hospital Militar de Área de Recife
 E-mail: hmar.farmacia@gmail.com

Ref.: Estimativa de Pesquisa de Preços

Item	Produto	Quantidade	Preço (unitário)	Preço Total
49/50	Venclexta Start Kit (VENETOCLAX 10/50/100mg) <u>Obs. A caixa contém 42 comprimidos</u>	10 kits	R\$ 10.002,01	R\$ 100.020,10
51/52	Venclexta (VENETOCLAX / 100 mg) <u>Obs. A caixa contém 120 comprimidos.</u>	2500 comprimidos	R\$ 386,18	R\$ 965.450,00

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

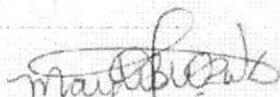
Condições de Pagamento: 30 dias, após a entrega.

Prazo de entrega: 10 dias, contados a partir da retirada da Nota de Empenho.

Validade mínima do produto: 12 meses.

Colocamo-nos à disposição para esclarecimentos de eventuais dúvidas.

Atenciosamente,



ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA
 MAYTÊ B. WONDRAK
 ANALISTA DE LICITAÇÕES
 RG 46.861.684 CPF: 381.700.958-59

SIEMPRE em Ação
 INSTITUTO MILITAR DE RECREAÇÃO
 Nº. 07.015507-0 WAFEB

EM BRANCO

COTAÇÃO MÍDIA ESPECIALIZADA



EM BRANCO

Segunda à sexta-feira das 8:00 às 17:30 horas (exceto feriados)

3569-9648 ou (11) 96597-9640

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALVO
FOLHA: 87
ASSINATURA



Menu

3/4

PREÇOS DO SITE VÁLIDOS
PARA O ESTADO DE
SÃO PAULO



CLIQUE AQUI E FAÇA
SEU ORÇAMENTO

[Início](#) > [Medicamentos](#) > [Patologias](#) > [Endometriose](#) > LYNPARZA 100 MG 56 CAPS
(OLAPARIBE) - ASTRAZENECA



SLEYDE E. S. da Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4025
Id. 070515307-0 MD/PE



118

EM BRANCO

LYNPARZA 100 MG 56 CAPS (OLAPARIBE) – ASTRAZENECA



R\$15.800,00 ~~56 = 2.633,33~~ 282,14

LYNPARZA 100 MG 56 CAPS – OLAPARIBE FABRICANTE: ASTRAZENECA MS – 1.1618.0255
ONDE COMPRAR LYNPARZA? NA ONCOEXPRESS SUA FARMÁCIA ON-LINE.

Visualizar Bula

😊 Em estoque

Peça mais informações

1 Comprar

SKU: 5000456027977

Categorias: Endometriose, Medicamentos, Ovário, Patologias

Atenção:

Ao calcular o frete aparecerá o prazo médio de entrega para sua região.

O prazo médio de entrega começa a contar a partir da data da postagem do seu produto depois da aprovação do pagamento.

Este prazo pode variar (antecipando ou atrasando a entrega).

Produtos refrigerados só devem ser enviados por sedex, favor entrar em contato conosco.

Calcular Frete

R\$ 000 Ok

SLEYDE E. S. Araújo Torres
1.º Ten. Farm. Médica
CRF/PE 4025
T.E. 020515307-0 MD/FR



11/18/00: 10/22/00 1/2

EM BRANCO

Segunda à sexta-feira das 8:00 às 17:30 horas (exceto feriados) ☎ (11) 3569-9648 ou ☎ (11) 96597-9640

FOLHA: 89
ASSINATURA
HOSPITAL MILITAR DE SAÚDE RECIPE - SAIC



Menu

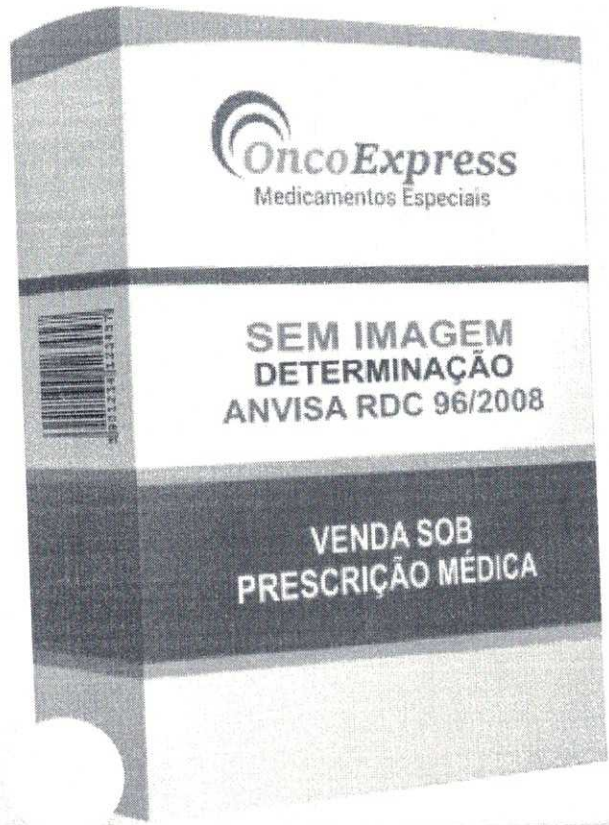
5/6

PREÇOS DO SITE VÁLIDOS
PARA O ESTADO DE
SÃO PAULO



CLIQUE AQUI E FAÇA
SEU ORÇAMENTO

🏠 [Início](#) > [Medicamentos](#) > [Patologias](#) > [Endometriose](#) > LYNPARZA 150 MG 56 CAPS
(OLAPARIBE) - ASTRAZENECA



SLEYDEE. S. Araújo Torres
1º Ten. F. O. M. C. Médica
CRF: PE 4425
ID: 070515507-0 ND/EB



EM BRANCO

LYNPARZA 150 MG 56 CAPS (OLAPARIBE) – ASTRAZENECA



R\$16.500,00 ÷ 56 = 294,64

LYNPARZA 150 MG 56 CAPS – OLAPARIBE FABRICANTE: ASTRAZENECA MS – 1.1618.0255
ONDE COMPRAR LYNPARZA? NA ONCOEXPRESS SUA FARMÁCIA ON-LINE.

Visualizar Bula

😊 Em estoque

Peça mais informações

1 Comprar

SKU: 5000456027984

Categorias: Endometriose, Medicamentos, Ovário, Patologias

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. PM - 1618-0255
CRF: 1618-0255
M.C. 070515307-0 ND/EB

Atenção:

Ao calcular o frete aparecerá o prazo médio de entrega para sua região.

O prazo médio de entrega começa a contar a partir da data da postagem do seu produto depois da aprovação do pagamento.

Este prazo pode variar (antecipando ou atrasando a entrega).

Produtos refrigerados só devem ser enviados por sedex, favor entrar em contato conosco.

Calcular Frete

R\$ 000 Ok



EM BRANCO



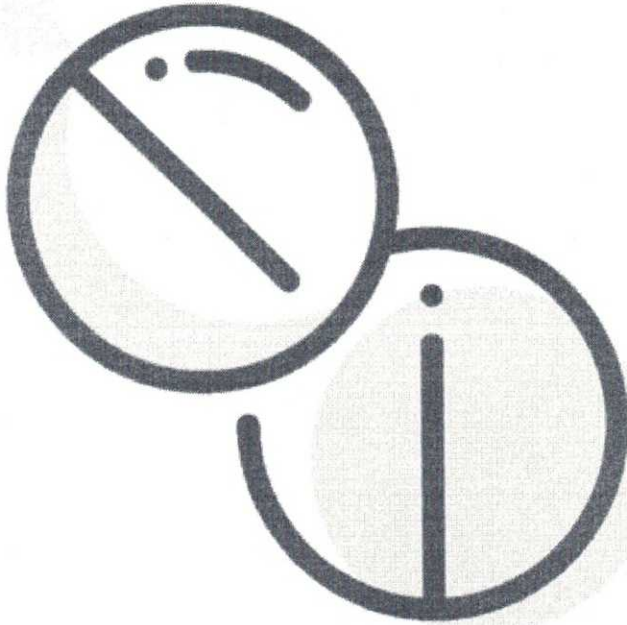
Busque por medicamento, substância ou produto...



Enviar para:

Home > Dor, Febre e Contusão > Analgésicos > Oxidodona > Oxycontin > Oxycontin 10mg > 10mg, caixa com 14 compr

718



SLEYDE E. S. Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutico
CRF/ME 4425
Id. 070515307-0 MD/EB

Oxicodona

Oxycontin 10mg, caixa com 14 comprimidos revestidos de liberação prolongada

Para que serve:

Oxycontin® é indicado para o tratamento de dores moderadas a severas, quando é necessária a administração contínua de um analgésico, 24 horas por dia, por período de tempo prolongado. Continuar lendo bula



Fabricante: **Mundipharma**



Necessita de Prescrição Médica: **C1 Branca 2 vias (Venda Sob Prescrição Médica - Este medicamento pode causar Dependência Física ou Psíquica)**

Selecionar variações do produto



Carregando

EM BRANCO

mínimo

máximo



Oxycontin 10mg, caixa com 14 comprimidos revestidos de liberação prolongada

Carregando ofertas...



Envio e entrega por Promofarma

Compra garantida

R\$ 165,39 $\div 14 = 11,81$

Produto com restrições

Por este produto precisar ter apresentação de receita a **sua venda é destinada a lojas próximas**, devendo ser retirado presencialmente na farmácia.

R\$ 165,39

Indisponível

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farmácia
CRF/PE 10000
Id. 070515307-0 MD/EB

PanVel

Envio e entrega por Panvel 507

Compra garantida

R\$ 192,25

Produto com restrições

Por este produto precisar ter apresentação de receita a **sua venda é destinada a lojas próximas**, devendo ser retirado presencialmente na farmácia.

R\$ 192,25

Indisponível



Consulta Remédios

Envio e entrega por OPI Farma Batel

Compra garantida

R\$ 193,50

Produto com restrições

Por este produto precisar ter apresentação de receita a **sua venda é destinada a lojas próximas**, devendo ser retirado presencialmente na farmácia.

R\$ 193,50

Indisponível

N Novo



MS 1919800010081



PM/PE R\$ 181,00

EM BRANCO

Segunda à sexta-feira das 8:00 às 17:30 horas (exceto feriados)

3569-9648 ou (11) 96597-9640



Menu

19/20

PREÇOS DO SITE VÁLIDOS
PARA O ESTADO DE
SÃO PAULO



CLIQUE AQUI E FAÇA
SEU ORÇAMENTO

[Início](#) > [Medicamentos](#) > [Princípio Ativo](#) > [Palonosetrona](#) > AKYNZEO 0,56MG + 300MG CAP DURA CTBL AL X 1



SLEIDE E. S. ...
1º Ten. Farmacêutica
CRF-AM 4425
Id. 070515307-0 MD/EB



EM BRANCO

EM BRANCO

AKYNZEO 0,56MG + 300MG CAP DURA CTBL AL X 1

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE
FOLHA: 94
ASSINATURA

R\$459,00

AKYNZEO 0,56MG + 300MG CAP DURA CTBL AL X 1
MARCA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉ
Comprar Akynzeo na Oncoexpress sua Farmácia On-Line.

😊 Em estoque

Peça mais informações

1 Comprar

SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. Farm. Clínica
CRF 15.425
Id. 070518307-3 MD/EB

SKU: 7898586630772

Categorias: Medicamentos, Náuseas, Palonosetrona, Patologias, Princípio Ativo

Atenção:

Ao calcular o frete aparecerá o prazo médio de entrega para sua região.
O prazo médio de entrega começa a contar a partir da data da postagem do seu produto depois da aprovação do pagamento.
Este prazo pode variar (antecipando ou atrasando a entrega).
Produtos refrigerados só devem ser enviados por sedex, favor entrar em contato conosco.

Calcular Frete

00000-000 Ok



EM BRANCO

FORVAL MILITAR DE AREA DE REC...
FOLHA: 95
ASSINATURA
21/22
HOSPI

Medicamentos especiais

Oncologicos

Fertilidade

Materiais

Você está em > ONCOLOGICOS > KEYTRUDA 100MG - PEMBROLIZUMABE - CX C 1 FRA/AMP C 4ML - MERCK

KEYTRUDA 100MG PEMBROLIZUMABE CX C 1 FRA/AMP



Digite o nome do seu produto



Princípio Ativo Pembrolizumabe

Conservação 2°C à 8°C

Conteúdo Caixa c/ 1 Frasco-Ampola

Laboratório Merck

Uso Adulto - Intravenoso

Categoria Referência

RMS 1002901960014

[Ver Bula](#)

SLEYDE E. ...
1º Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4425
RQE: 07.0515307-C MD/EB

É UM MEDICAMENTO. SEU USO
PODE TRAZER RISCOS. PROCURE
O MÉDICO E O FARMACÊUTICO.
LEIA A BULA.

R\$ 19.600,00

COMPRAR

Ou 3 x de R\$ 6.533,33
sem juros

Compartilhar



ATENÇÃO AOS DIAS DE ENTREGA DOS PRODUTOS QUE
NECESSITAM DE CONSERVAÇÃO ESPECIAL 2°C A 8°C
(SEGUNDA-FEIRA À TERÇA-FEIRA). ESSE MEDICAMENTO É
ENVIADO NO PRAZO DE 48 HORAS CONFORME AS BOAS
PRÁTICAS DE TRANSPORTE. QUALQUER DÚVIDA FALE COM
NOSSA FARMACÊUTICA.

CEP

EM BRANCO

Segunda à sexta-feira das 8:00 às 17:30 horas (exceto feriados) ☎ (11) 3569-9648 ou 📞 (11) 96597-9640

FOLHA: 96

HOSPITAL MILITAR DE RECREIO - SAO PAULO



Menu

25/26

PREÇOS DO SITE VÁLIDOS
PARA O ESTADO DE
SÃO PAULO



CLIQUE AQUI E FAÇA
SEU ORÇAMENTO

🏠 [Início](#) > [Medicamentos](#) > [Patologias](#) > [Estômago](#) > CYRAMZA 100 MG RAMUCIRUMAB (10 mg/mL)10 ML - LILLY (REFRIGERADO)



SLEYDE E. S. *[Signature]*
1º Ten. F. Médica
CRF/FE 4425
Id. 070515307-0 MD/EB



EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR
FOLHA: 97
ASSINATURA
RECEIPE - SAIC

CYRAMZA 100 MG RAMUCIRUMABE (10 mg/mL) 10 ML – LILLY (REFRIGERADO)

R\$4.500,00

CYRANDA 10 MG /ML (RAMUCIRUMABE)

LABORATÓRIO: LILLY

Agora você pode comprar CyranZa 500 mg com melhor preço na Oncoexpress. Sua farmácia On-Line em SP.

APRESENTAÇÕES CYRAMZA é apresentado na forma de solução estéril para uso intravenoso, em frasco de vidro tipo I, contendo 100 mg de ramucirumabe em 10 mL (10 mg/mL) e 500 mg de ramucirumabe em 50 mL (10 mg/mL).

O envio de medicamento perecível via CORREIO será liberado somente através do SEDEX ou SEDEX10, cabendo ao cliente escolher a melhor opção. FRETE PAC INDISPONÍVEL PARA ESSE PRODUTO

😊 Em estoque

Peça mais informações


1 Comprar

SLEYDE E. S. da Araújo Torres
1º Ten. Farmacêutica
CRF. PE 4425
Tdt. 070315307-0 MD/EB

S. 6382707827



EM BRANCO

Segunda à sexta-feira das 8:00 às 17:30 horas (exceto feriados)  (11) ~~96597-9640~~ ⁹⁸

3569-9648 ou  (11) 96597-9640



ASSINATURA

Menu

29/30

PREÇOS DO SITE VÁLIDOS
PARA O ESTADO DE
SÃO PAULO



CLIQUE AQUI E FAÇA
SEU ORÇAMENTO

[Início](#) > [Medicamentos](#) > [Patologias](#) > [Colón e Reto](#) > STIVARGA 40MG 84 COMPRIMIDOS - BAYER (Regorafenib)



SLEYDE E. S. de Araújo Torres
1º Ten. 
CRM: 43615
Idt. 070515307-C MD/EB



EM BRANCO