

Pedido de Esclarecimento - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 231/2026 PROCESSO VR-02.051-00005510-2026–SAH/HSJB



De

Para

Data

Prioridade

fmidealformulas@terra.com.br <fmidealformulas@terra.com.br>

licitacao@hsjb.org.br <licitacao@hsjb.org.br>

2026-09-11 13:38

Normal

Prezados

Solicitamos, por gentileza, esclarecimento quanto à forma farmacêutica dos produtos descritos nos itens abaixo:

- **Item 14 – PAPAINA 6% 250G – PRODUTO MANIPULADO:** o produto deverá ser apresentado na forma de **creme ou gel**?
- **Item 15 – PAPAINA A 20% 500G – MANIPULAÇÃO:** o produto deverá ser apresentado na forma de **creme ou gel**?

Att.: Jhonata Renan

Farmácia de Manipulação Ideal Fórmulas Ltda

CNPJ 04.522.343/0001-77

R. Príncipe Humberto, 140 - VL Campestre - S.B.Campo - SP

Tel: (11) 4123-9090 / 4330-0642 - Whatsapp: (11) 97421-0303

" O nosso ideal é a sua saúde"



Prefeitura do Município de Volta Redonda  
Serviço Autônomo Hospitalar

## RESPOSTA AO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

### EDITAL DE LICITAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 231/2026

PROCESSO Nº VR-02.051-00005510-2026 – SAH/HSJB

UASG: 927761

**Objeto: Aquisição de Medicamentos Diversos**

Em resposta ao pedido de esclarecimento apresentado pela empresa **Farmácia de Manipulação Ideal Fórmulas Ltda.**, referente à forma farmacêutica dos produtos descritos nos itens 14 e 15, informamos que:

- **Item 14 – PAPAINA 6% – 250 g:** deverá ser apresentado na forma farmacêutica **CREME**;
- **Item 15 – PAPAINA 20% – 500 g:** deverá ser apresentado na forma farmacêutica **CREME**.

Dessa forma, para fins de participação no certame, deverá ser considerada a **forma farmacêutica creme** para ambos os itens.



Documento assinado eletronicamente por **Graciele Fátima da Silva Medeiros**, Coordenadora da **Farmácia**, em 15/09/2026, às 13:20, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **02243901** e o código CRC **B57BAAF1**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00005510/2026

SEI nº 02243901

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610  
Telefone: - [www.hsjb.org.br](http://www.hsjb.org.br)