

| DATA DA LEITURA: |                              | 19/06/2025         |   | ORGÃO:          |                      | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|------------------|------------------------------|--------------------|---|-----------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| CODIGO           |                              | ID 10177           |   | VENDEDOR:       |                      | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
| PROCESSO         |                              | Nº 4143.2025       |   | MODALIDADE:     |                      | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0102.2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| ABERTURA         |                              | 02/07/2025         |   | OBJETO:         |                      | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| HORA             |                              | 13:30              |   | VALIDA.PROP.    |                      | 180 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| JULGAMENTO       |                              | ITEM               |   | ENTREGA         |                      | 10 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| CASAS DEC.:      |                              | 4 CASAS            |   | PAGAMENTO       |                      | 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
| LEI 14.133/2021  |                              | SIM                |   | PRAZO DA DOC.   |                      | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA - 24 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| VIGENCIA         |                              | 12 MESES           |   | SISTEMA         |                      | www.peintegrado.pe.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |
| LEITURA POR:     |                              | MARIA EDUARDA LIMA |   | MODO DE DISPUTA |                      | ABERTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS          | H                  | P | F               | Págs                 | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Obs.       |
| 14.2.3           | CONTRATO SOCIAL              | X                  |   |                 |                      | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |
| 14.2.3           | 41ª ALTERAÇÃO CONS.          | X                  |   |                 |                      | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 14.2.3           | CNH - DOS SÓCIOS             | X                  |   |                 | 5.2.1.2              | Propostas conforme DCB, apresentação, forma farmacêutica e, quando for o caso, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA   |
| 14.3.1.          | CNPJ. Cod: 6                 | X                  |   |                 | 5.2.2.1.6/ 5.2.2.1.7 | formas farmacêuticas sólidas: comprimidos, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós, estas deverão apresentar declaração certificando que o medicamento ofertado é unitarizado; Em caso de indisponibilidade da forma unitarizada, dose unitária, somente poderão ofertar no certame, embalagem primária de blisters ou envelopes, em virtude de favorecer a segurança do uso e o fracionamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA   |
| 14.3.3.          | FGTS                         | X                  |   |                 | 5.2.2.1.5            | estudos clínicos e laudo analítico de laboratório                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PODERÁ     |
| 14.3.2           | INSS                         | X                  |   |                 | 5.2.2.1.4            | GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X          |
| 14.3.2           | CERT. FEDERAL                | X                  |   |                 | TR                   | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |
| 14.3.6           | CERT. ESTADUAL               | X                  |   |                 |                      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |                    |   |                 |                      | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| X                | CERT. MUNICIPAL              | X                  |   |                 | 5.2.2.1.1            | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X          |
|                  | CERTIDÃO IPTU                |                    |   |                 |                      | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| 14.3.4           | CIM                          | X                  |   |                 |                      | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| 14.3.4           | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X                  |   |                 |                      | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |
| 14.3.7.          | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS   | X                  |   |                 | TR                   | CÓDIGO MV, CATMAT, E-FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA   |
|                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ   |                    |   |                 |                      | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
|                  | BALANÇO                      |                    |   |                 | X                    | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 13 DÍGITOS |
|                  | CERT. CONTADOR CRC           |                    |   |                 |                      | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| 14.5.1           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X                  |   |                 |                      | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 14.5.1           | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     | X                  |   |                 |                      | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO           |                    |   |                 | 3.2.6.5.1            | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 80%        |
|                  | CERTIDÃO DO FORO             |                    |   |                 |                      | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| 14.2.7           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     | X                  |   |                 |                      | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL        |                    |   |                 | 5.2.2.1.2            | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X          |
| 14.2.9           | AFE COMUM - ANVISA           | X                  |   |                 | X                    | VALOR ESTIMADO R\$ 78.394,2290                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X          |
| 14.2.9           | AFE COMUM - DOU              | X                  |   |                 | 7.8                  | A licitante beneficiária da isenção de ICMS de que trata o art. 9º da Lei nº 15.730/2016 c/c o art. 63 do Anexo 7 do Decreto Estadual nº 44.650/17 (Convênio ICMS 73/04) deverá apresentar sua proposta desonerada do tributo, discriminando, expressa e obrigatoriamente, o percentual de dedução da isenção fiscal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA   |
| 14.2.9           | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X                  |   |                 | 13.6.1               | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ     |
| 14.2.9           | AFE ESPECIAL - DOU           | X                  |   |                 | 14.2.8.              | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X          |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA       |                    |   |                 | ENVELOPE PROP.       | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU         |                    |   |                 |                      | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |
| 14.2.7           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X                  |   |                 |                      | 7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ens) nos quais pretende concorrer./                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE        | X                  |   |                 |                      | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA    | X                  |   |                 |                      | 9.16 MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM / 13.6. Considerar-se-á indício de inexecução de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação./                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA         |                    |   |                 |                      | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA            |                    |   |                 |                      | 5.2.3. Os prazos para encaminhamento da proposta e dos documentos de habilitação digitalizados serão computados em horas corridas/ 16.4. Na hipótese de necessidade de envio de documentos complementares à proposta e à habilitação, os documentos deverão ser apresentados em formato digital, via sistema PE-Integrado, no prazo de 01 (um) dia útil./12.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS, para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação. 12.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema PE Integrado no prazo de 24 (vinte e quatro) ou 48 (quarenta e oito) horas corridas (conforme programado pelo Agente de Contratação no sistema), contadas a partir da convocação do Agente de Contratação no sistema. |            |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO            |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | CRC NA PREFEITURA            |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
| 14.7.7           | CADFOR                       | X                  |   |                 | Págs                 | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | H P F      |
| X                | CERTIDÃO DO ICMS             | X                  |   |                 |                      | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                  | SICAF                        |                    |   |                 |                      | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 14.4.1.1 20%     | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X                  |   |                 |                      | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
| 14.4.1.1 20%     | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X                  |   |                 |                      | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |                    |   |                 | 7.3/14.6             | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |                    |   |                 |                      | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO II X |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS             |                    |   |                 |                      | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X          |
| 14.7.7           | CAGED                        | X                  |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | CERTIDÃO DO TCU              |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS     |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL    |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL    |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO     |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  |                    |   |                 |                      | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
|                  |                              |                    |   |                 |                      | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |                    |   |                 |                      | 8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação o/13.5. a) não obedecer às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permanecer com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) continham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) continham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 16 deste Edital; f) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração.                                         |            |
|                  | BOMBEIROS                    |                    |   |                 |                      | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA        |                    |   |                 |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |                    |   |                 |                      | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |
| X                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     | X                  |   |                 |                      | FONE: (81) 3184-1335 E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |