

DATA DA LEITURA:		03/07/2025		ORGÃO:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO SEBASTIÃO DE TARUMIRIM - AHSST/MG	
CODIGO		ID 10423		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO		PAC nº 05/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 05/2025	
ABERTURA		10/07/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 DIAS	
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		<www.licitardigital.com.br>	
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs	
9.4.4		CONTRATO SOCIAL		X		AFE COMUM LABORATORIO	
9.4.9		413 ALTERAÇÃO CONS.		X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
9.4.4		CNH - DOS SÓCIOS		X		PREÂMBULO	
9.5.1		CNPJ. Cod: 6		X		8.16.	
9.5.3		FGTS		X		VALOR ESTIMADO: R\$ 644.416,00	
9.5.2		INSS		X		AMOSTRAS	
9.5.2		CERT. FEDERAL		X		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
9.5.6		CERT. ESTADUAL		X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.3 / 6.1.4	
		CERT. MUNICIPAL				INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
		CERTIDÃO IPTU				10.3.4	
		CIM				PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
						DIGITAR CONFORME ANEXO	
						REGISTRO DE MEDICAMENTO	
						REGISTRO MATERIAL	
						10.3.4	
						RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
						REGISTRO VENCIDO + CÓPIA DA PUBL. DO DOU	
						10.3.4	
						REGISTRO VENCIDO + CÓPIA DA PUBL. DO DOU	
						10.3.5	
						APRESENTAR O ATO QUE ISENTA O REGISTRO	
						MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	
						Nº DO ITEM NO CBPF	
						TR	
						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
						10.4.1	
						NOME COMERCIAL/SINALIZAR SE O MEDICAMENTO É GENÉRICO	
						LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.	
						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
						TR 5.1.2	
						VALIDADE DOS PRODUTOS:	
						MINIMO 50%	
						PROPOSTA VIA 1	
						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
						10.3.1	
						LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	
						LIC. FUNC. - MATERIAL	
						BULA	
						8.12.	
						EXEQUILIBIDADE	
						PODERÁ	
						10.3.2	
						AFE COMUM - ANVISA	
						X	
						10.3.2	
						AFE COMUM - DOU	
						X	
						ANEXO I - TR	
						CÓDIGO CATMAT	
						PODERÁ	
						10.3.3	
						AFE ESPECIAL - ANVISA	
						X	
						ANEXO IV	
						INSERIR DECLARAÇÕES	
						PROPOSTA	
						10.3.3	
						AFE ESPECIAL - DOU	
						X	
						NÃO ACEITA PROTOCOLO	
						ENVELOPE PROP.	
						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO SEBASTIÃO DE TARUMIRIM - AHSST/MG	
						X	
						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
						6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:	
						6.1.1 descrição detalhada do item 6.1.2 valor unitário do item; 6.1.3 marca; 6.1.4 fabricante; 6.1.5 quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo de 100% (cem por cento). 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 10.4.1 Na proposta de preços deve conter descrição precisa do objeto, indicando a marca (empresa detentora do Registro do Medicamento), nome comercial ou especificar medicamento genérico, empresa fabricante, bem como os demais elementos indispensáveis a sua caracterização, em consonância com a planilha de especificações, item 1.1 deste Termo de Referência.	
						10.3.1	
						ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	
						X	
						9.6.4 (10%)	
						SIMPLIFICADA - JUCEPE	
						X	
						9.6.4 (10%)	
						SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	
						X	
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
						CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.7. O licitante somente poderá oferecer lance de 02 (duas) casas decimais para cada lance sucessivo. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo) do valor do item. 7.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutável. 8.9. é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50%	
						CONSELHO DE FARMÁCIA	
						CERTIDÃO FARMÁCIA	
						DOC. FARMACÊUTICO	
						CRC NA PREFEITURA CADFOR	
						CERTIDÃO DO ICMS	
						SICAF	
						Págs	
						DECLARAÇÕES	
						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
						DEC. DE REQ. DE HAB.	
						DADOS DO REPRESENTANTE	
						CARTÁ CREDENCIAMENTO	
						H P F	
						9.7.1	
						ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	
						X	
						9.7.1	
						ATEST DE CAP TEC PRIVAD	
						X	
						ATEST CAP PUBLIC CONTRATO	
						9.7. / 9.8. / 9.9.	
						DECLARAÇÃO GERAL	
						X	
						8.1.1 CONSULTA	
						CERTIDÃO DO CNEP	
						X	
						DADOS DA EMPRESA	
						X	
						CERTIDÃO DO CEIS	
						CERTIDÃO DO CNJ	
						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:	
						8.8. Ser a desclassificada a proposta vencedora que: 8.8.1 contiver vícios insanáveis; 8.8.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência/Projeto Básico; 8.8.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.8.4 não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.8.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanáveis.	
						CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	
						9.6.9	
						DECLARAÇÃO DO CONTADOR	
						X	
						EXCLUSIVA ME/EPP/EQUIPARADAS: APENAS OS ITENS 22, 23, 29, 84, 86, 87, 88, 89, 90, 91, e 92	
						IDONEIDADE FINANCEIRA	
						MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	
						X	
						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
						PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	
						X	
						E. hsvpтарumirim@hotmail.com - T. (33) 3233-1268;	
						ENVELOPE HAB.	
						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO SEBASTIÃO DE TARUMIRIM - AHSST/MG	
						X	
						RECEB. NOME: _____ EM: _____	