

<b>DATA DA LEITURA:</b> 22/07/2025		<b>ORGÃO:</b> HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP	
<b>CODIGO</b>	ID: 10517	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
<b>PROCESSO</b>	Nº 146.00005332/2025-92	<b>MODALIDADE:</b>	REGÃO ELETRÔNICO Nº 418/2025
<b>ABERTURA</b>	25/07/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	10 Dias
<b>CASAS DEC.:</b>	4 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 Dias
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA - 02 HORAS
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	(www.gov.br/compras)
<b>LEITURA POR:</b>	BARBARA COSTA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Págs</b>	<b>ABERTO</b>
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X	AFE COMUM LABORATORIO
8.7.	418 ALTERAÇÃO CONS.	X	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO
8.7.	CNH – DOS SÓCIOS	X	AFE CORRELATO LABORATORIO
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X	AMOSTRAS
8.15.	FGTS	X	BOAS PRATICAS DE FABRI.
X	INSS	X	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
8.14.	CERT. FEDERAL	X	5.1.2. INDICAR PRINCÍPIO ATIVO, APRESENTAÇÃO, MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA
8.18.	CERT. ESTADUAL	X	4.2. PROCEDÊNCIA E ORIGEM
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		DIGITAR CONFORME ANEXO
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X	4.1. REGISTRO DE MEDICAMENTO
8.18.	CERTIDÃO IPTU	X	REGISTRO MATERIAL
8.17.	CIM	X	4.1. RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )
8.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	PROTOCOLO ( )
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRANÇ		Nº DO ITEM NO CBPF
	BALANÇO		4.1. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA
	CERT. CONTADOR CRC		4.1. Nº DO ITEM NO REGISTRO
8.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
	CARTÓRIOS PROTESTO		5.7. VALIDADE DOS PRODUTOS:
	CERTIDÃO DO FORO		PROPOSTA VIA 1
Anexo V.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
	LIC. FUNC. - MATERIAL		4.1. BULA
Anexo V.3	AFE COMUM - ANVISA	X	TR INSERIR CÓDIGO CATMAT E HC
Anexo V.3	AFE COMUM - DOU	X	
Anexo V.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA
Anexo V.3	AFE ESPECIAL - DOU	X	NÃO ACEITA PROTOCOLO
	AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP.
	AFE CORRELATOS - DOU		HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP
Anexo V.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>
	SIMPLIFICADA - JUCEPE		5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca/Fabricante; 5.1.3. Modelo/Versão; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital.
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>
	CONSELHO DE FARMÁCIA		CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITÁRIO do item. / 6.8.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de: 01 - R\$ 0,04 (QUATRO CENTAVOS DE REAL); 02 - R\$ 0,08 (OITO CENTAVOS DE REAL); 03 - R\$ 0,12 (DOZE CENTAVOS DE REAL); 04 - R\$ 0,09 (NOVE CENTAVOS DE REAL). / 7.8. Serão considerados indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.
	CERTIDÃO FARMÁCIA		<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>
	DOC. FARMACÊUTICO		6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf
	CRC NA PREFEITURA CADFOR		serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.
8.18.	CERTIDÃO DO ICMS	X	<b>Págs</b>
	SICAF		<b>DECLARAÇÕES</b>
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		DEC. DE REQ. DE HAB.
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		DADOS DO REPRESENTANTE
	CERTIDÃO DO CEIS		CARTA CREDENCIAMENTO
	CERTIDÃO DO CNJ		8.24. DECLARAÇÃO GERAL
	CERTIDÃO DO TCU		DADOS DA EMPRESA
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		8.25. DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		8.26. A QUE SE REFERE O ITEM 8.26. DO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>
	BOMBEIROS		<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>
	IDONEIDADE FINANCEIRA		7.7.1.contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		definido para a contratação; 7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP	X	<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>
			e-mail: cjl@hcrp.usp.br
			RECEB. NOME: _____ EM: _____