

DATA DA LEITURA:		14/07/2025		ORGÃO:		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - EBSEERH/PI					
CODIGO		ID 10645 - UASG: 155008		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		nº 23524.016994/2025-39		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90057/2025					
ABERTURA		18/07/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		20 DIAS					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		ATÉ 20º DIA ÚTIL APÓS O RECEBIMENTO DA NF					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.22.8.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.22.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 5.1.8.	Estudos de biodisponibilidade e bioequivalência	PODERÁ				
9.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS	PODERÁ				
9.23.4.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
9.23.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.23.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.3. / 6.1.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, RÓTULO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
	CERT. ESTADUAL					PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.5.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
	CERT. MUNICIPAL				TR 5.1.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.23.2.	CIM	X			TR 5.1.4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
9.23.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 5.1.6.	DISPENSA DO REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO		X			
9.23.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 5.2.1. a)	Fator embalagem dos materiais contratados	PROPOSTA	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.24.2. 2023/2024	BALANÇO	X			TR 5.2.1. d)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			TR 5.1.10.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
9.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 9.3.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
TR 5.1.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 5.2.1. e)	BULA	X	X			
TR 5.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
TR 5.1.1.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO II	INSERIR DECLARAÇÃO e GARANTIA	PROPOSTA				
TR 5.1.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 4.6.	CÓDIGO CATMAT/ EBSEERH/AGHU	PROPOSTA				
TR 5.1.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
TR 5.1.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. valor unitário e total do item; 6.1.2. quantidade; 6.1.3. marca; 6.1.4. fabricante; 6.1.5. descrição complementar do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
9.24.2.7. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
9.24.2.7. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário e total do item/grupo. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,75%. // 7.10. 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 inexequível. 8.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					7.25.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicafe serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo, 2 (duas) horas. 9.31. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					16.10.4.	Declaração de Inexistência de Impedimentos	ANEXO IV	X		
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.1. a) CONSULTA	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					9.6. / 9.7. / 9.8. / 9.23.6.	DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
8.1. b) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU										
	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										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
							7.2.1. Será desclassificada cada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1. contiver vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3.apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
9.24.3.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
TR 20.6. Art. 8º	CERTIDÃO AMBIENTAL	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail ucl.hu-ufpi@ebserh.gov.br; Fone: (66) 3228-5339/5315				
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - EBSEERH/PI	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				