

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|---------------|----------|------------------------|--------------------|--|---------------|----------|----------|----------|--|
| DATA DA LEITURA: | | 30/07/2025 | | ORGÃO: | | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | | | | | |
| CODIGO | | ID 11010 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | |
| PROCESSO | | Nº 4136/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 0078/2025 | | | | | |
| ABERTURA | | 05/08/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | |
| HORA | | 10:00 | | VALIDA.PROP. | | 12 MESES | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 30 DIAS | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 DIAS | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 24H; | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | www.peintegrado.pe.gov.br | | | | | |
| LEITURA POR: | | JOICE EDUARDA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 13.2.3 | CONTRATO SOCIAL | X | | | ANEXO II - PÁG 49 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | | |
| 13.2.10 | 413 ALTERAÇÃO CONS. | X | | | 12.1.1 | PARECER TÉCNICO | PODERÁ | | | | |
| 13.2.3 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | 2.1. | VALOR ESTIMADO: R\$ 576.651,5668 | X | | | | |
| 13.3.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 5.2.3.1. | AMOSTRAS (PRAZO 3 DIAS ÚTEIS) | PODERÁ | | | | |
| 13.3.3 | FGTS | X | | | TR | FORMA FARMACÊUTICA, FÁRMACO(DCB), APRESENTAÇÃO, EMBALAGEM | PROPOSTA | | | | |
| 13.3.2 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 13.3.2 | CERT. FEDERAL | X | | | TR | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I | | | | |
| 13.3.6 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDENCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | | |
| 13.3.7 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 12.3 c) / 13.4.2 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | ANVISA E DOU | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 13.3.4 | CIM | X | | | 12.7 h) | APLICAR O CAP (QUANDO FOR O CASO) | PROPOSTA | | | | |
| 13.3.4 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | 12.3 d) / 13.4.2.1 | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + COPIA DO RÓTULO | SE FOR O CASO | X | | | |
| 13.3.8 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 13.4.3 | Declaração do Detentor de Registro (DDR) | IMPORTADOS | X | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | 3.2.13. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | 12.8.1 | EXEQUILIBIDADE | PODERÁ | | | | |
| 13.5.1.1 (90 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | TR | CÓDIGO CATMAT/E-FISICO | PROPOSTA | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | 3.2.9. | As formas farmacêuticas sólidas (comprimidos, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós) deverão ser ofertadas nas seguintes embalagens primárias: blisters ou envelopes, preferencialmente em DOSE UNITÁRIA | UNITARIZADOS | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 3.4.1. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 75% | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 13.2.9 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 12.3 a) | BULA | X | X | | | |
| 13.2.8 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 6.7. | ISENÇÃO ICMS - CONVÊNIO CONFAZ Nº 87/02 e 54/09 | PROPOSTA | | | | |
| 13.2.8 | AFE COMUM - DOU | X | | | 9.3. | MEDICAMENTO GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA | PROPOSTA | | | | |
| 13.4.5 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | 12.7 | PREÇOS CONFORME TABELA CMED | PROPOSTA | | | | |
| 13.4.5 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 13.7.6 | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 13.2.9 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 6.2. | A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer. | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | tipo MENOR PREÇO UNITÁRIO/POR ITEM; 12.8 Considerar-se-á índice de inexecução de proposta valores inferiores a 50% | | | | | |
| 13.4.4 | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| 13.4.4 | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 11.2. A licitante classificada em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo II do Edital), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS, para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação. 11.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F | |
| 13.3.6.1 / 13.7.7 | CADFOR | X | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| | SICAF | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| 13.4.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| 13.4.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 13.6 | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO III | X | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | | |
| 11.1. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | | | | | |
| | 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: | | | | | |
| | | | | | | 7.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. 10.4. Os preços finais, unitários e totais, propostos pelos licitantes não poderão ultrapassar o preço unitário e global estimado pela Administração, sob pena de desclassificação da proposta. 12.7 Serão desclassificadas as propostas que: a) não obedeçam às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 10; c) contenham 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) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 15 deste Edital; f) tenham a amostra (se exigida durante a fase de julgamento) reprovada, na forma do item 12.12 deste Edital; g) 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. h) estejam acima dos limites de Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços – CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED/ANVISA; i) não observem a desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 54/2009. 5.2.3.4. O licitante será desclassificado automaticamente do certame se descumprir os prazos e horários, desde que o descumprimento tenha sido ocasionado por situação de sua responsabilidade. | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | Pregoeiro: Ana Maria Batista de Oliveira e-mail: licitacao@procape@upe.br; Fone: (81) 3181-7120 | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | X | | | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | | | |