

DATA DA LEITURA:		28/08/2025		ORGÃO:		HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO/SP					
CODIGO		ID. 11992		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 145.00015035/2025-83		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90725/2025					
ABERTURA		04/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		5 (cinco) a 15 (quinze) dias corridos					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 02 HORAS					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR:		TALITA PENA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.5	CONTRATO SOCIAL	X			8.10.5	AFE COMUM LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.5	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.10.5	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.5	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR	CÓDIGO DO CÓD HC/CADMAT/ SIAFISCO NA PROPOSTA	X				
8.12	CNPJ. Cod: 6	X			7.15	AMOSTRAS	PODERÁ				
8.14.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.13.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.13.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.17.	CERT. ESTADUAL	X			ANEXO IV	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
X	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.16.	CIM	X			TR 4	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
8.16.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.15	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO IV - PÁG 55	procedência, marca e fabricante, nome e dosagem do princ í pio ativo, nome comercial, acondicionamento e embalagem do produto cotado	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				ANEXO IV	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.21.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	2./3				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1				X	
8.10.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 4	BULA	VENCEDOR	X			
8.10.1.	AFE COMUM - ANVISA	X									
8.10.1.	AFE COMUM - DOU	X									
8.10.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X									
8.10.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X									
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.10.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitário e total do item;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1.2. Marca;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				5.1.3. Fabricante;					
						5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante					
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.22.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1,3% (um vírgula três por cento). 6.19. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. Caso seja definido no item 1 que o objeto da licitação consiste em fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral (não definidos como serviços de engenharia), serão considerados indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
8.22.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.22.	DOC. FARMACÊUTICO	X				6.22.5. 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.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.17.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1.1. - CONSULTA	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					8.4 / 8.5. / 8.6/	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
7.1.2 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS					8.10.5	DADOS DA EMPRESA		X		
7.1.3 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ						DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO TECNICO		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:				
							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 preço máximo 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.				
	CONTRATO EMPRESA RESIDUOS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	BOMBEIROS						3.5.1. Para os itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8, a participação é ampla, em razão das condicionantes do art. 49, sendo aplicáveis as regras de tratamento favorecido constantes dos arts. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, observado o disposto no § 2º do art. 4º da Lei n.º 14.133, de 2021;				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	X									
	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO/SP	X					RECEB. NOME: _____		EM: _____		