

<b>DATA DA LEITURA:</b>		03/09/2025		<b>ORGÃO:</b>		HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - EBSEERH/MG					
<b>CODIGO</b>		ID 12008 - UASG: 156654		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		n.º:23860.019155/2025-51		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90083/2025					
<b>ABERTURA</b>		11/09/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		08:30		<b>VALIDA.PROP.</b>		90 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		15 DIAS					
<b>CASAS DEC.:</b>		4 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 DIAS					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.gov.br/compras					
<b>LEITURA POR:</b>		JOICE EDUARDA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO E FECHADO</b>					
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
9.23.3.	CONTRATO SOCIAL	X			TR 4.3.1.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
9.23.7.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 4.3.1.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
9.23.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 4.4.9.	CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (SE FOR O CASO)	PROPOSTA				
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS	PODERA				
9.24.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.24.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.24.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.3. / 6.1.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO 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 4.3.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.24.2.	CIM	X			TR 4.3.4.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X			
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 4.3.6.	DISPENSA DO REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO		X			
9.24.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 4.3.12. c) f)	UNIDADE DE MEDIDA/RÓTULO	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.25.2. 2023/2024	BALANÇO	X			TR 4.3.12. h)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			TR 4.3.8.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
9.25.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			4.3.20.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.1.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 80%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
TR 4.3.9.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 4.3.12. i)	BULA + Nº DO ITEM	X	X			
TR 4.3.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERA				
TR 4.3.1.	AFE COMUM - DOU	X			TR 3.2.	CÓDIGO CATMAT/AGHU/EBSEERH	PROPOSTA				
TR 4.3.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
TR 4.3.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - EBSEERH/MG		X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
TR 4.3.9.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
9.25.2.7. 5%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	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, com até 04 (quatro) casas decimais; 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.					
9.25.2.7. 5%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
TR 4.3.10.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5% (cinco décimos por cento). 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%					
TR 4.3.10.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
TR 4.3.10.	DOC. FARMACÊUTICO	X				7.24.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas úteis, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas úteis.					
	CRC NA PREFEITURA					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1. a) CONSULTA	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					9.7. / 9.8. / 9.24.6.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	EDITAL	X		
8.1. b) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS					EDITAL	DECLARAÇÃO NEGATIVA DE IMPEDIMENTOS DE LICITANTE	ANEXO IV	X		
	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										
	BOMBEIROS										
TR 4.1.7	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X					<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
TR 16.5. Art. 8º	CERTIDÃO AMBIENTAL	X					7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifi que o licitante. 8.7. Será desclassifi cada 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.				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
							<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
							e-mail: ulic.hc-ufu@ebserh.gov.br				
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - EBSEERH/MG	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				