

<b>DATA DA LEITURA:</b>	08/09/2025	<b>ORGÃO:</b>	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP							
<b>CODIGO</b>	ID: 12126 - (UASG 092201)	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
<b>PROCESSO</b>	146.00008491/2025-49	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO N° 569/2025							
<b>ABERTURA</b>	15/09/2025	<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>	SIM	<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>	ABERTO							
<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>
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.7.	41ª 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. / 4.2.	INDICAR FORMA FARMACEUTICA, PRINCIPIO ATIVO, APRESENTAÇÃO, MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.18.	CERT. ESTADUAL	X			4.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X			4.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.17.	CIM	X			4.1.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X			
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			4.1.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				4.1.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
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:	NÃO INFERIOR A 75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.26.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				4.1.	BULA	VENCEDOR	X		
8.26.	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO I	INSERIR CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
8.26.	AFE COMUM - DOU	X								
8.26.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
8.26.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP			X	
8.26.	AFE CORRELATOS - DOU				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			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 - JUCEPE				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				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\$ 0,01 (um centavo de real); 03 - R\$ 0,10 (dez centavos de real); 04 - R\$ 0,10 (dez centavos de real); 05 - R\$ 0,02 (dois centavos de real); 06 - R\$ 1,20 (um real e vinte centavos de real). / 7.8. Serão considerados indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				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 serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
	DOC. FARMACÊUTICO				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.18.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.24.	DECLARAÇÃO EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO	Anexo V.1	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS				8.25.	DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO	Anexo V.2	X		
	CERTIDÃO DO CNJ				8.26.	A QUE SE REFERE O ITEM 8.26 DO ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA	Anexo V.3	X		
	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									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail: cjl@hcrp.usp.br (ESCLARECIMENTOS) - e-mail: editais@hcrp.usp.br (IMPUGNAÇÃO)					
<b>ENVELOPE HAB.</b>	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP	X			<b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____					