

DATA DA LEITURA:		11/09/2025		ORGÃO:		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATOGROSSO DO SUL - EBSERH/MS															
CODIGO		ID: 12361 - UASG: 155124		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO															
PROCESSO		Nº 23538.017052/2025-19		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90.083/2025															
ABERTURA		18/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS															
HORA		09:15		VALIDA.PROP.		90 DIAS															
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS															
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		até o 20º (vigésimo) dia útil															
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 2H;															
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	
9.22.3.		CONTRATO SOCIAL		X						TR. 6.2.4		AFE COMUM LABORATORIO				X					
9.22.3.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X						TR. 6.2.4		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				X					
9.22.3.		CNH - DOS SÓCIOS		X						TR. 5.2.1		Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem; Marca, fabricante e rótulo, quando aplicável;		PROPOSTA							
9.23.1.		CNPJ. Cod: 6		X						8.11. / TR 5.2.2.		AMOSTRAS		PODERÁ							
9.23.4.		FGTS		X								BOAS PRÁTICAS DE FABRI.									
9.23.3.		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								ANEXO IV		PROCEDÊNCIA, ORIGEM E EMBALAGEM		PROPOSTA							
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL								6.1.5.		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I - TR							
		CERT. MUNICIPAL								TR 5.2.3./6.2.1.		REGISTRO DE MEDICAMENTO		X		X					
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL									
9.23.2.		CIM		X						TR 5.1.4/6.2.1..		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		SE FOR O		X					
9.23.2.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X						TR 5.1.6/6.2.1.		COMPROVANTE DA DISPENSA DO REGISTRO		CASO		X					
9.23.5.		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X								PROTOCOLO ()									
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF									
9.24.2. 2023/2024		BALANÇO		X						TR 5.2.1.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS							
X		CERT. CONTADOR CRC		X						TR 5.1.8.		Nº DO ITEM NO REGISTRO		X							
9.24.1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X								LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.									
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM										LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.									
		CARTÓRIOS PROTESTO								TR 9.3.2.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		18 MESES							
		CERTIDÃO DO FORO								X		PROPOSTA VIA 1								X	
TR 5.1.2./6.2.3.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.									
		LIC. FUNC. - MATERIAL								TR 5.2.1.		BULA/CATÁLOGO		X		X					
TR 5.1.1. / 6.2.2		AFE COMUM - ANVISA		X						8.9.		EXEQUIBILIDADE		PODERÁ							
TR 5.1.1. / 6.2.2		AFE COMUM - DOU		X						TR 4.4.		CÓDIGO AGHU/EBSERH/CATMAT		PROPOSTA							
TR 5.1.1. / 6.2.2		AFE ESPECIAL - ANVISA		X								PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA									
TR 5.1.1. / 6.2.2		AFE ESPECIAL - DOU		X								NÃO ACEITA PROTOCOLO									
		AFE CORRELATO - ANVISA								ENVELOPE PROP.		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATOGROSSO DO SUL - EBSERH/MS								X	
		AFE CORRELATOS - DOU																			
TR 5.1.2./6.2.3.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X																	
9.24.2.7.1. 2%		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X								6.1.1. valor unitário do item com 2 (duas) 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. 6.1.5.1. Na descrição complementar do objeto não poderão constar elementos ou informações que identifiquem o licitante ou em relação aos quais o sistema apresente campo próprio para preenchimento, tais como: marca; fabricante do produto; dentre outros. 6.5 O licitante deverá declarar, para cada item, em campo próprio do sistema, se o produto ofertado é beneficiado por um dos critérios de margem de preferência indicados no Termo de Referência.									
9.24.2.7.1. 2%		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X																	
X		CONSELHO DE FARMÁCIA		X								7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. 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 R\$ 0,01 (um centavo).8.8. É indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%									
X		CERTIDÃO FARMÁCIA		X																	
X		DOC. FARMACÊUTICO		X																	
		CRC NA PREFEITURA								Págs		DECLARAÇÕES				H		P		F	
		CADFOR										DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR									
		CERTIDÃO DO ICMS										DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS									
8.1. a) CONSULTA		SICAF										DEC. DE REQ. DE HAB.									
9.21.1.		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X								DADOS DO REPRESENTANTE									
9.21.1.		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X								CARTA CREDENCIAMENTO									
8.1. b) CONSULTA		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO								9.7. / 9.8. /9.23.6.		DECLARAÇÃO GERAL		ANEXO III		X					
		CONSOLIDADA TCU								EDITAL		IDENTIFICAÇÃO - DADOS A SEREM PREENCHIDOS P		ANEXO II		X					
		CERTIDÃO DO CEIS								X		DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS		ANEXO V		X					
		CERTIDÃO DO CNJ								X		POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACION		ANEXO III		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																			
		IDONEIDADE FINANCEIRA																			
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																			
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X																	
ENVELOPE HAB.		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATOGROSSO DO SUL - EBSERH/MS		X								e-mail: ucl.humap-ufms@ebserh.gov.br									
												RECEB. NOME:				EM:					