

DATA DA LEITURA:	10/09/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA.PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO/PE												
CÓDIGO	ID: 12384 - UASG: 155180		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO												
PROCESSO	nº 23542.002025/2025-82		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90049/2025												
ABERTURA	16/09/2025		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)												
HORA	09:00		90 DIAS												
JULGAMENTO	ITEM		20 Dias												
CASAS DEC.:	4 CASAS		30 Dias												
LEI 14.133/2021	SIM		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 02 HORAS												
VIGÊNCIA	12 MESES		www.gov.br/compras												
LEITURA POR:	BARBARA COSTA														
		MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO										
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F			
9.23.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO									
9.23.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO									
9.23.3	CNH – DOS SOCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO									
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS			PODERÁ						
9.24.4.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.									
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO									
9.24.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.5.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			PROPOSTA						
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM									
X	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.5.	DIGITAR CONFORME ANEXO			TR						
X	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO									
	CERTIDÃO IPTU				TR	REGISTRO MATERIAL			VENCEDOR	X					
9.24.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()									
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()									
9.24.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()									
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF									
9.25.2. (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DIGITOS						
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO									
9.25.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.									
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.									
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.2.4.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:			NÃO INFERIOR A 75%			X			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1									
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.									
10.4.1.1.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA									
	AFE COMUM - ANVISA				TR	INSERIR CÓDIGO AGHU, EBSERH E CATMAT			PROPOSTA						
	AFE COMUM - DOU					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA									
	AFE ESPECIAL - ANVISA					NÃO ACEITA PROTOCOLO									
10.4.1.2.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO/PE						X			
10.4.1.2.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:									
10.4.1.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1.1. valor unitário e total do item; 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									
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	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 deverá ser de 0,5%. / 8.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Ebsersh.									
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:									
	CERTIDÃO FARMÁCIA					7.25.4. O Agente de Licitação 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. 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 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Agente de Licitação, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante ou, quando não disponível, pelo endereço de e-mail constante no edital, antes de findo o prazo.									
	DOC. FARMACÉUTICO					Págs.	DECLARAÇÕES			H	P	F			
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR								
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.								
	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE								
10.4.1.3.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO								
10.4.1.3.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				9.24.6.	DECLARAÇÃO GERAL			X					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DA EMPRESA			X					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					9.25.3.	DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO			X					
	CERTIDÃO DO CEIS						DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR OU LICITAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA			ANEXO II					
	CERTIDÃO DO CNJ						DE RECOLHIMENTO SEM ÔNUS			ANEXO III					
	CERTIDÃO DO TCU						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA								
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						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 Ebsersh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.								
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:								
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:								
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO														
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS														
	BOMBEIROS														
	IDONEIDADE FINANCEIRA														
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS														
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail: licitacao.univasf@ebsersh.gov.br								
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO/PE	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____								