

<b>DATA DA LEITURA:</b>	10/09/2025	<b>ORGÃO:</b>	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO/PE							
<b>CODIGO</b>	ID: 12384 - UASG: 155180	<b>VEENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
<b>PROCESSO</b>	nº 23542.002025/2025-82	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90049/2025							
<b>ABERTURA</b>	16/09/2025	<b>OBJETO:</b>	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)							
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA PROP.</b>	90 DIAS							
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	20 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 - 02 HORAS							
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>							
<b>LEITURA POR:</b>	BARBARA COSTA	<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO E FECHADO</b>		<b>Obs.</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</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				AFE COMUM LABORATORIO				
9.23.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.23.3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS	PODERÁ			
9.24.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS 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				
	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%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	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, EBSEH E CATMAT	PROPOSTA			
	AFE COMUM - DOU									
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
10.4.1.2.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	EBSEH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO/PE			X	
10.4.1.2.	AFE CORRELATOS - DOU	X			<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
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			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
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 Ebserh.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	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. FARMACÊUTICO				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	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 ÍNDICE ECONOMICO-FINANCEIRO	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS					DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR OU LICITAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	ANEXO II	X		
	CERTIDÃO DO CNJ					DE RECOLHIMENTO SEM ÔNUS	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									
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					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.				
	BOMBEIROS					<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail: <a href="mailto:licitacao.univast@ebserh.gov.br">licitacao.univast@ebserh.gov.br</a>					
ENVELOPE HAB.	EBSEH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO/PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					