

DATA DA LEITURA:		19/09/2025		ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA.PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL/MS ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90.087/2025 MEDICAMENTOS E MATERIAIS 90 DIAS 15 Dias até o 20º (vigésimo) dia útil 7.24.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS https://www.gov.br/compras/pt-br		
CÓDIGO	ID 12422 - UASG: 155124						
PROCESSO	Nº 23538.016019/2025-71						
ABERTURA	25/09/2025						
HORA	09:15						
JULGAMENTO	ITEM						
CASAS DEC.:	2 CASAS						
LEI 14.133/2021	SIM						
VIGÊNCIA	12 MESES						
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.
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 SOCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO	
9.23.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS	
9.23.4	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.	
9.23.3	INSS	X			TR 5.2.1	Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem; Marca, fabricante e rótulo, quando aplicável;	PROPOSTA
9.23.3	CERT. FEDERAL	X			6.1.3/6.1.4	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, EMBALAGEM, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
X	CERT. ESTADUAL	X			ANXO IV	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
X	CERT. MUNICIPAL	X			5.1.3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
9.23.2.	CIM	X			5.1.4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X
9.23.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
9.23.5	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				Nº DO ITEM NO CBPF	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC						
9.24.2. 23/24	BALANÇO	X			TR 5.2.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO	
9.24.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				9.3.2	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	X
5.1.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
5.1.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			5.2.1.	BULA	X
5.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
5.1.1.	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO Ebsrh, CATMAT, Cód. AGHU	PROPOSTA
5.1.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.2.1.	Fator embalagem especificando a quantidade de unidades por embalagem	PROPOSTA
5.1.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO	
5.1.1.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL/MS	X
5.1.1.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
5.1.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	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. 6.4. Quando dois ou mais itens compuserem um grupo, torna-se obrigatória a cotação para todos os itens que o compõem. 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. 6.6. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO / 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 indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Ebsrh.	
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação é a que suceder à as fases de apresentação de propostas e de julgamento. 7.24.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de no mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, se for o caso, dos documentos complementares	
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR	H
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	P
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. DE REQ. DE HAB.	F
8.1. CONSULTA	SICAF	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIALMENTO	
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			5.4/9.7.9/8/9.23.6.	DECLARAÇÃO GERAL	X
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DADOS DA EMPRESA	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					Política de transações com partes relacionadas da EBSERH	ANEXO III
	CERTIDÃO DO CEIS					DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS	ANEXO V
	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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	IDONEIDADE FINANCEIRA					7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante 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 Ebsrh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail ucl.humap-ufms@ebsrh.gov.br		
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL/MS	X			RECEB. NOME: _____	EM: _____	