

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|---|--------|-------|--|---|------------|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 12/09/2025 | ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA.PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA | EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO/MT ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90.051/2025 MEDICAMENTOS 90 DIAS 15 Dias Corridos 30 Dias 7.24.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS | | | | | | | |
| CÓDIGO | ID 12451 - UASG: 155019 | | | | | | | | | |
| PROCESSO | N.º: 23532.013276/2024-21 | | | | | | | | | |
| ABERTURA | 19/09/2025 | | | | | | | | | |
| HORA | 09:00 | | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | | | | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | MARIA EDUARDA LIMA | | | | | | | | | |
| MODO DE DISPUTA | | | | ABERTO | | | | | | |
| Págs. | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs. | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
| 9.24.3 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 9.24.3 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 9.24.3 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | PG 47 | DADOS DA EMBALAGEM | PROPOSTA | | |
| 9.25.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | 13.2. | AMOSTRAS / LAUDO ANALÍTICOS E LABORATORIAIS | PODERÁ | | |
| 9.25.4 | FGTS | X | | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | |
| 9.25.3 | INSS | X | | | | 4.5.2 | Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem | PROPOSTA | | |
| 9.25.3 | CERT. FEDERAL | X | | | | 6.1.3./6.1.4 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | |
| X | CERT. ESTADUAL | X | | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | | 4.4.3 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | |
| 9.25.2 | CIM | X | | | | 4.4.3.1 | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | X | | |
| 9.25.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | |
| 9.25.5. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | TR 3.15 | Código EBSERH, CATMAT, Cód.AGHU | PROPOSTA | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | 12.2 | DISPENSA DE RG | X | | |
| 9.26.2 23/24 | BALANÇO | X | | | | 13.6 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | |
| 9.26.1. | CERTIDÃO DE FALÉNCIA | X | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | TR 3.28 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 75% | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | X | |
| 4.4.2 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | 4.5.6. | BULA | PROPOSTA | X | |
| 4.4.1. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | 8.9.1 | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | |
| 4.4.1. | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | |
| 4.4.1. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| 4.4.1. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. | EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO/MT | | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | |
| 4.4.2 | 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; 6.4. Quando dois ou mais itens compuserem um grupo, torna-se obrigatória a cotação para todos os itens que o compõem. 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço Unitário/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 incidirão tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser correspondente a 1% (um por cento). / 8.8. É Indicativo de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Ebserh | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | | | | | |
| | CADFOR | | | | | | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | | | | |
| 8.1 CONSULTA | SICAF | X | | | | | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | | | | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | |
| 8.1 CONSULTA | TCU CONSOLIDADA | | | | | | | | | |
| 9.26.3 | ÍNDICE ECONÔMICO | X | | | | | | | | |
| X | CONTRATOS FIRMADOS | X | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | |
| | OUTRAS OBSERVACOES COMPLEMENTARES: | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | e-mail uic.hujm@ebsrh.gov.br | | | | |
| ENVELOPE HAB. | EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO/MT | X | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |