

<b>DATA DA LEITURA:</b>		29/09/2025		<b>ORGÃO:</b>		Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto/SP					
<b>CODIGO</b>		ID 12466 - UASG 092201		<b>VEENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		146.00008487/2025-81		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 604/2025					
<b>ABERTURA</b>		01/10/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		09:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		10 DIAS					
<b>CASAS DEC.:</b>		4 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 DIAS					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		(www.gov.br/compras)					
<b>LEITURA POR:</b>		JOICE EDUARDA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</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>	
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.12.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR	CÓDIGO CATMAT/PMI/HC	PROPOSTA				
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X			5.6.	AMOSTRAS	PODERÁ				
8.15.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
8.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO/VERSÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
8.18.	CERT. ESTADUAL	X			TR 4.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4.1. a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
8.18.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
8.17.	CIM	X			TR 4.1. a)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X			
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 4.1. a.1.)	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA		X			
8.16.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 4.2.	Princípio Ativo, Forma Farmacêutica e apresentação	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.21.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.26.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 4.1. b)	BULA	VENCEDOR	X			
8.26.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.26.	AFE COMUM - DOU	X									
8.26.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.26.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
8.26.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca/Fabricante; 5.1.3. Modelo/Versão; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITÁRIO do item. 6.8.O intervalo mínimo deverá ser de: ITEM 01 - R\$ 0,05 (cinco centavos de real); ITEM 02 - R\$ 0,02 (dois centavos de real); ITEM 03 - R\$ 0,02 (dois centavos de real); ITEM 04 - R\$ 0,03 (três centavos de real); ITEM 05 - R\$ 0,75 (setenta e cinco centavos de real); ITEM 06 - R\$ 0,85 (oitenta e cinco centavos de real); ITEM 07 - R\$ 0,55 (cinquenta e cinco centavos de real); 6.9.O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. Serão considerados indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.9.1. 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.					
	DOC. FARMACÊUTICO					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
8.18.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1.1. CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.24. / 8.26		CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCE-SP				X		DECLARAÇÃO UNIFICADA	Anexo V.1/3	X		
	CERTIDÃO DO CNJ				8.25.		DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D	Anexo V.2.	X		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
	BOMBEIROS						7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado definido para a contratação; 7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail: cjl@hcrp.usp.br. e-mail: editais@hcrp.usp.br;					
<b>ENVELOPE HAB.</b>	Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					