

<b>DATA DA LEITURA:</b>	24/09/2025	<b>ORGÃO:</b>	EBSERH - HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA/MG							
<b>CODIGO</b>	ID 12578 - UASG: 156654	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
<b>PROCESSO</b>	N.º: 23860.018766/2025-82	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90092/2025							
<b>ABERTURA</b>	29/09/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS							
<b>HORA</b>	08:30	<b>VALIDA.PROP.</b>	90 DIAS							
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	15 Dias							
<b>CASAS DEC.:</b>	4 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 Dias							
<b>LEI 14.133/2021</b>	SIM	<b>PRAZO DA DOC.</b>	7.24.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 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>	MARIA EDUARDA LIMA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	ABERTO E FECHADO							
<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>
9.22.3	CONTRATO SOCIAL	X			4.1.7	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
9.22.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			4.1.7	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
9.22.3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			4.5	AMOSTRAS	PODERA			
9.23.4	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
9.23.3	INSS	X			4.1.17	Unidade de Medida,	PROPOSTA			
9.23.3	CERT. FEDERAL	X			6.1.3/6.1.4	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4.1.9.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
9.23.2	CIM	X			TR 4.1.9.	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			TR 3.2	CÓDIGO CATMAT, AGHU, EBSERH	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR 4.1.9.	DISPENSA DE RG	X			
9.24.2 23/24	BALANÇO	X			X	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					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.4.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
4.1.12	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				4.2.1.1	BULA, E Nº DO ITEM DA BULA	X	X		
4.1.7	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.1	EXEQUIBILIDADE	PODERA			
4.1.7	AFE COMUM - DOU	X								
4.1.7	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
4.1.7	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	EBSERH - HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA/MG		X	
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>				
4.1.12	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1.1. valor unitário e total do item, com até 04 (quatro) 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. 6.5. 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								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
4.1.15.	CONSELHO DE FARMÁCIA	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, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,50% (cinco décimos por cento).8.8. É início de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Ebserh					
4.1.15.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
4.1.15.	DOC. FARMACÊUTICO	X			5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.7.24.4. O Agente de Licitação o solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas úteis, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares,					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.1 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				5.4/9.7/9.8/9.23.6/TR 4.1.2., 4.1.3	CARTA CREDENCIAMENTO				
8.1 CONSULTA	TCU CONSOLIDADA					DECLARAÇÃO GERAL		X		
						DADOS DA EMPRESA		X		
4.1.7.	AF DE TRANSPORTE	X				NEGATIVA DE IMPEDIMENTOS DE LICITAR COM A EBSERH		X		
TR 16.6. Art. 8º	º CERTIDÃO AMBIENTAL	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					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 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 ulic.hc-ufu@ebserh.gov.br					
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA/MG	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					