

DATA DA LEITURA:	22/09/2025	ORGÃO:	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO/ES							
CODIGO	ID 12670 - UASG 155012	VEENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 23525.014069/2025-63	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90107/2025							
ABERTURA	26/09/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias							
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	20 Dias							
LEI 14.133/2021	<b>SIM</b>	PRazo DA Doc. SISTEMA	7.24.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS / 9.11.1 HABILITAÇÃO PRAZO DE 3 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA		ABERTO		Obs.		H	P	F
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS				
9.22.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.22.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8.3.9	Para medicamentos sólidos, de uso oral (comprimidos e capsulas), não serão aceitas embalagens multidoses, exceto para medicamentos que não possuam outra apresentação com Certificado de Registro emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa, ou publicação do registro no Diário Oficial da União.	X			
9.22.3	CNH – DOS SÓCIOS	X			5.3.7	laudos analíticos laboratoriais, bem como artigos/estudos científicos cos que atestem a biossegurança ou equivalente	PODERÁ			
9.23.1	CNPJ. Cod: 6	X			5.3.2	AMOSTRAS	PODERÁ			
9.23.4	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
9.23.4	INSS	X			TR	CÓDIGO EBSERH, CATMAT, AGHU	PROPOSTA			
9.23.4	CERT. FEDERAL	X			6.1.5./6.1.5.2.1.	INDICAR NOME COMERCIAL, MARCA, FABRICANTE, APRESENTAÇÃO, MODELO, CITAR CÓDIGO DE REFRÊNCIA DO FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
X	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			TR 5.1.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
9.23.2	CIM	X			5.1.4.1	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X			
9.23.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			5.2.5	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA			
9.23.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.1.4.3	DISPENSA DE RG	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				5.2.1	Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem	PROPOSTA			
9.24.2 23/24	BALANÇO	X			6.1.5.1	Nº DO RG NA PROPOSTA E ESTADO DE FATURAMENTO	13 DÍGITOS - SE ISENTO CONSTAR A INFORMAÇÃO E A RESOLUÇÃO			
9.24.2	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
9.24.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			ANEXO III - PG 1	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.3.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	80%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
5.1.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 5.2.1	BULA	X	X		
5.1.1	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
5.1.1	AFE COMUM - DOU	X			X	PREÇOS CONFORME A CMED	X			
5.1.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
5.1.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO/ES			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
5.1.1	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1.1. valor unitário 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 6.1.5.1.Em se tratando de medicamentos, solicitamos que informe na proposta o NÚMERO COMPLETO do registro da AJ R/ISA para cada item e o ESTADO DE FATURAMENTO (local onde será emitida a nota fiscal - para verificação da incidência do ICMS conforme CMED - e também casos de desoneração e benefícios) além de todas as outras informações solicitadas e relevantes a cada item. 6.1.5.2.Quando aplicável, as seguintes informações deverão ser apresentadas na descrição complementar da proposta: 6.1.5.2.1.Nome comercial, marca, modelo ou versão e citar o código de referência do fabricante do produto;6.1.5.2.4.Detalhamento da descrição do objeto;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.					
9.24.2.7	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
9.24.2.7	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 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 0,75% (setenta e cinco centésimos por cento). / 8.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Ebserh.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				7.24.4. 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. / 9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 03 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Agente de Licitação, a par 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.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.1 CONSULTA	SICA F					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	CARTA CREDENCIAMENTO				
8.1 CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV	X		
	TCU					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				7.2.1.Ser á desclassificada a proposta que identifique o licitante./8.7.1.contiver v í c i o s insan á v e i s; 8.7.2.n ã o obedecer á s especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3.apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço m á x i m o definido para a contrata ç ã o; 8.7.4.n ã o 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				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail: ucl.hucam-ufes@ebserh.gov.br					
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITARIO CASSIANO ANTONIO MORAES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO/ES	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					