

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-----------------|--|--|--|------------|---|--|--|--|
| DATA DA LEITURA: | 01/10/2025 | ORGÃO: | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO - EBSERH/SE | | | | | | | |
| CÓDIGO | ID 12861 - UASG: 155910 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | |
| PROCESSO | nº 23817.012074/2025-56 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90.050/2025 | | | | | | | |
| ABERTURA | 03/10/2025 | OBJETO: | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS) | | | | | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 90 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 30 DIAS | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | | | | | | |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.gov.br/compras | | | | | | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H P F | | | | |
| 9.23.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | | |
| 9.23.10. | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | TR 21.1. ITEM 19 EM REGIME DE COMODATO | PROPOSTA | | | | | |
| 9.23.3. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | TR 4.6. CÓDIGO AGHU/EBSERH/CATMAT | PROPOSTA | | | | | |
| 9.24.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | 8.11. AMOSTRAS (PRAZO 5 DIAS) | PODERÁ | | | | | |
| 9.24.4. | FGTS | X | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | | |
| 9.24.4. | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | | |
| 9.24.3. | CERT. FEDERAL | X | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, RÓTULO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | | | |
| | CERT. ESTADUAL | | | TR 4.6. PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | 6.1.5. DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | | | |
| | CERT. MUNICIPAL | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | REGISTRO MATERIAL | X | X | | | | |
| 9.24.2. | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | | |
| 9.24.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | | |
| 9.24.5. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | APÊNDICE II INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA | | | | | |
| | MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | | |
| 9.25.2. 2023/2024 | BALANÇO | X | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | TR 5.1.1. d) Fator embalagem dos materiais contratados | PROPOSTA | | | | | |
| 9.25.1. | CERTIDÃO DE FALÉNCIA | X | | TR 8.2.1 OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA | X | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | TR 8.3.2.1. VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 75% | X | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | PROPOSTA VIA 1 | | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | TR 4.6. ALGUNS ITENS ENSAIO EMITIDO POR LABORATÓRIO ACREDITADO PELO INMETRO CONTENDO OS ITENS DA ABNT NBR 13698:2011. | PROPOSTA | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | TR 5.1.1. e) Catálogo com imagem e descriptivo do item | X | X | | | | |
| | AFE COMUM - ANVISA | | | 8.9. EXEQUIIBILIDADE | PODERÁ | | | | | |
| | AFE COMUM - DOU | | | TR 4.6. ALGUNS ITENS CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) | PROPOSTA | X | | | | |
| | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | TR 21.7. certificado do INMETRO | PROPOSTA | X | | | | |
| | AFE ESPECIAL - DOU | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | | | | |
| ETP 5. | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | ENVELOPE PROP. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO - EBSERH/SE | | X | | | | |
| ETP 5. | AFE CORRELATOS - DOU | X | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | | |
| | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 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. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | | |
| 9.25.2.7. 10% | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | | |
| 9.25.2.7. 10% | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | 7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,75%. 7.10. 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. 8.8. É índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%. | | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | 7.22.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo, 2 (duas) horas. 9.33. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação. | | | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | DEC. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| | CADFOR | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| 8.1. a) CONSULTA | SICAF | X | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| ETP 5. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| ETP 5. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | 9.6. / 9.7. 9.8. / 9.24.6. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | X | X | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | DADOS DA EMPRESA | X | X | | | |
| | CONSOLIDADA TCU | | | | DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDI | APÊNDICE V | X | | | |
| 8.1. b) CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS | | | EDITAL | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | 7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1. contiver vínculos 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. | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | 3.5.1. Para todos os itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61. A licitação será com participação ampla. | | | | | |
| 9.25.3. | DECLARAÇÃO DO CONTADOR | X | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | 3.5.1. Para todos os itens 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61. A licitação será com participação ampla. | | | | | | |
| TR 20.6. Art. 8º | CERTIDÃO AMBIENTAL | X | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | e-mail: licitacao.hul@ebserh.gov.br | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO - EBSERH/SE | X | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | | | |