

HABILITAÇÃO APÓS FASE DE LANCES

DATA DA LEITURA:	02/10/2025	ORGÃO:	EBSERH - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE GOIÁS/GO		
CÓDIGO	ID 12877 / UASG 155904	VENDEDOR:	ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	Nº 23760.017457/2025-13	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90162/2025		
ABERTURA	07/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS		
HORA	09:00	VALIDA PROP.	90 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias		
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	7.25.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS		
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras		
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs
9.23.3	CONTRATO SOCIAL	X			AFE COMUM LABORATORIO
9.23.3	41º ALTERAÇÃO CONS.	X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO
9.23.3	CNH – DOS SÓCIOS	X			AFE CORRELATO LABORATORIO
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.15 AMOSTRAS PODERÁ
9.24.4	FGTS	X			BOAS PRATICAS DE FABRI.
9.24.3.	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
9.24.3.	CERT. FEDERAL	X			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA X
X	CERT. ESTADUAL	X			PROCEDIMENTO E ORIGEM
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR DIGITAR CONFORME ANEXO ANEXO III
X	CERT. MUNICIPAL	X			9.26.3 REGISTRO DE MEDICAMENTO X
	CERTIDÃO IPTU				9.26.3 REGISTRO MATERIAL X
9.24.2	CIM	X			4.1.4 RG/MS MED - PET 01 () 02 () X
9.24.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()
9.24.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			4.2.1.1 Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem PROPOSTA
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR CODG, CODIGO EBSERH, SIDEC PROPOSTA
9.25.2 23/24	BALANCO	X			6.1.5 Nº DO RG/MS NA PROPOSTA 13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X			X Nº DO ITEM NO REGISTRO
9.25.1	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X			LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
	CARTÓRIOS PROTESTO				VALIDADE DOS PRODUTOS:
	CERTIDÃO DO FORO				PROPOSTA VIA 1 X
9.26.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
9.26.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			9.26.4 BULA E CATALOGOS X
9.26.1	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.1 EXECUIBILIDADE PODERÁ
9.26.1	AFE COMUM - DOU	X			
9.26.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA
9.26.1	AFE ESPECIAL - DOU	X			NAO ACEITA PROTOCOLO
9.26.1	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP. EBSERH - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE GOIÁS/GO X
9.26.1	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
9.26.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1.1. valor unitário do item com duas 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, indicando, no que for aplicável, número completo do registro do produto junto à ANVISA; 6.4. Quando dois ou mais itens compuserem um grupo, torna-se obrigatória a cotação para todos os itens que o compõem. 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			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
	CONSELHO DE FARMÁCIA				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 R\$ 0,01/. 8. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Ebsersh.
	CERTIDÃO FARMÁCIA				
	DOC. FARMACÉUTICO				
	CRC NA PREFEITURA				
	CADFOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X			Págs 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				CARTA CREDENCIAMENTO
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				5.4/9.7/9.8/9.9/9.24.6 DECLARAÇÃO GERAL I X
8.1 CONSULTA	TCU CONSOLIDADA				DADOS DA EMPRESA X
11.4.4.9	ÍNDICE ECONÔMICO	X			
	CERTIDÃO DO TCU				
11.4.4.10	CONTRATOS FIRMADOS	X			
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL				
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL				
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO				
	CERT NEG DEB FISCAIS ESTADO				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				
	BOMBEIROS				
	IDONEIDADE FINANCEIRA				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail ucl.hc-ufg@ebsrh.gov.br
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE GOIÁS/GO	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____