

DATA DA LEITURA:	09/10/2025	ORGÃO:	Hospital Universitário Oswaldo Cruz/PE		
CODIGO	ID 13068	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	Nº 4308.2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0157.2025		
ABERTURA	16/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	180 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS		
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO I - TR + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 24H;		
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.peintegrado.pe.gov.br		

LEITURA POR:		JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA			ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F			
14.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO							
14.2.11.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO							
14.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			2.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 121.352,58	X						
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS							
14.3.3.	FGTS	X			TR 1.2	CÓDIGO MV/CATMAT/E-FISCO	PROPOSTA						
14.3.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							
14.3.2.	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I						
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM							
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO							
	CERT. MUNICIPAL				5.2.2.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL							
	CIM				5.2.2.1.1.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO	SE FOR O CASO	X					
14.3.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()							
14.3.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			13.6.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF							
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS						
	CERT. CONTADOR CRC				TR 5.2.2.1.5	estudos clínicos e laudo analítico de laboratório	PODERÁ						
14.5.1. 180 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.							
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.2.6.5.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 80%						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X			
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				TR 5.2.2.1.6	No caso de Empresas que ofertarão formas farmacêuticas sólidas: comprimidos, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós, estas deverão apresentar declaração certificando que o medicamento ofertado é unitarizado;					UNITARIZADOS		
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.2.2.1.2 / 13.3.	BULA	X	X					
14.2.9.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.8.	Apresentar isenção do ICMS nº 73/04 e nº 87/02	PROPOSTA						
14.2.9.	AFE COMUM - DOU	X			13.1.1.	PARECER TÉCNICO	PODERÁ						
14.2.10.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.2.2.1.4	MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA	PROPOSTA						
14.2.10.	AFE ESPECIAL - DOU	X			14.2.8.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X						
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	Hospital Universitário Oswaldo Cruz/PE			X			
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer.							
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA					8.4 O intervalo mínimo entre os lances deverá respeitar o parágrafo único do artigo 4º da PORTARIA SAD Nº 2.293/2025. 13.6. Considerar-se-á índice de inexecução de proposta valores inferiores a 50%							
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							
	CERTIDÃO FARMÁCIA					12.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS, para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação. 12.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema PE Integrado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas							
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F		
14.3.6.1.	CRC NA PREFEITURA	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
3.3 CONSULTA	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.						
14.4.1.1 20%	EFISCO						DADOS DO REPRESENTANTE						
14.4.1.1 20%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				14.6.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II	X				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					X	DADOS DA EMPRESA	X	X				
	CONSOLIDADA TCU												
12.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP												
	CERTIDÃO DO CNJ												
	CERTIDÃO DO TCU												
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS												
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL												
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL												
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO												
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO												
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS												
	BOMBEIROS												
	IDONEIDADE FINANCEIRA												
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X											
ENVELOPE HAB.	Hospital Universitário Oswaldo Cruz/PE	X											

Pregoeira: Bárbara Camila de Santana Ramos FONE: (81) 3184-1335 E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br	
RECEB. NOME: _____	EM: _____