

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|-----------------|--|---|----------|---|--|------------------------|----------|---|
| DATA DA LEITURA: | 22/10/2025 | ORGÃO: | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | | | | | | | |
| CÓDIGO | ID 13389 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | |
| PROCESSO | Nº 4222/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0105/2025 | | | | | | | |
| ABERTURA | 03/11/2025 | OBJETO: | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS) | | | | | | | |
| HORA | 08:05 | VALIDA PROP. | 12 MESES | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 DIAS ÚTEIS | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 24H; | | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 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 |
| 13.2.3 | CONTRATO SOCIAL | X | | | 2.1. | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 13.2.10 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | VALOR ESTIMADO: R\$272.324,4359 | X | | | |
| 13.2.3 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | 12.1.1 | PARECER TÉCNICO | PODERA | | | |
| 13.3.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 12.12. | AMOSTRAS (PRAZO 3 DIAS) | VENCEDOR | X | | |
| 13.3.3 | FGTS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | |
| 13.3.2 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 13.3.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 5.2.3.2. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | |
| 13.3.6 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | |
| 13.3.7 | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | 13.1.1 | REGISTRO MATERIAL | ANVISA E DOU | X | | |
| 13.3.4 | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | |
| 13.3.4 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | 13.1.1 | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | SE FOR O CASO | X | | |
| 13.3.8 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 6.7. | Apresentar isenção do ICMS nº 73/04 | PROPOSTA | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| | BALANÇO | | | | | X | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| 13.5.1.1 (180 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÉNCIA | X | | | | ANEXO II - PÁG 51 | INserir DECLARAÇÃO | PROPOSTA | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | TR 3.10.1. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | |
| | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | | | | | | X | |
| 13.2.9 | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | 12.3. | CATÁLOGO | X | | | |
| | AFE COMUM - ANVISA | | | | 12.8.1 | EXEQUIIBILIDADE | PODERA | | | |
| | AFE COMUM - DOU | | | | TR 1.4 | CÓDIGO CATMAT/E-FISCO | PROPOSTA | | | |
| | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| | AFE ESPECIAL - DOU | | | | 13.7.6 | NAO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| 13.2.8 | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | | ENVELOPE PROP. | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | | | X |
| 13.2.8 | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | |
| 13.2.9 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | 12.8. Considerar-se-á indício de inexequibilidade de proposta valores inferiores a 50% | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | 11.2. 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. 11.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | | | | | |
| 13.3.6.1 | CADFOR | X | | | | Págs | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| | SICAF | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| 13.4.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| 13.4.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 13.6 | | DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES | ANEXO III | X | |
| | CONSOLIDADA TCU | | | | X | | DADOS DA EMPRESA | X | | |
| 11.1. 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. | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | X | | | | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | |