

DATA DA LEITURA:		24/10/2025		ORGÃO:		HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS -					
CODIGO		ID 13511 - UASG: 155905		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		n.º: 23761.004722/2025-93		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90012/2025					
ABERTURA		31/10/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		08:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		30 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		até o 20º (vigésimo) dia útil após o recebimento da Nota Fiscal					
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	
9.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.22.7.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.22.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS	PODERÁ				
9.23.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.23.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.23.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.3. / 6.1.4. / TR 4.2.1. a) b)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, RÓTULO, FATOR EMBALAGEM E DESCRIÇÃO NO ATO DO	ANEXO I - TR				
	CERT. ESTADUAL					PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.5.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
	CERT. MUNICIPAL				TR 4.1.4. c)	Certificado de Registro, Notificação Simplificada ou Dispensa de Registro	ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.23.2.	CIM	X			TR 4.1.4. a)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
9.23.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
9.23.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.24.2. 2023/2024	BALANÇO	X			TR 4.1.4. d)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			TR 4.1.4. e)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
9.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.4.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
TR 4.1.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 4.2.1 e)	BULA	X	X			
TR 4.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO EBSERH/CATMAT/AGHU	PROPOSTA				
TR 4.1.1.	AFE COMUM - DOU	X									
TR 4.1.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
TR 4.1.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS - EBSERH		X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
TR 4.1.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. valor unit à rio do item; 6.1.2. quantidade; 6.1.3. marca; 6.1.4. fabricante; 6.1.5. descrição à o 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.					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
9.25.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA	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 indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%.					
9.25.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
9.25.1.	DOC. FARMACÊUTICO	X				7.24.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação à o que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo, 2 horas. 9.31. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CERTIDÃO DO ICMS						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.1. a) CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
TR 4.1.6.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
TR 4.1.6.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.6. / 9.7. / 9.8. / 9.23.6. / TR 4.1.5.		CARTA CREDENCIAMENTO				
8.1. b) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X		DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO V/VI/VII	X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA	X	X		
	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						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
							7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1. contiver vícios 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.				
TR 19.6. Art. 8º	CERTIFICADO AMBIENTAL	X				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					EXCLUSIVIDADE ME/EPP/EQUIPARADAS: Item 38					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail: ulc.hdt-uft@ebserh.gov.br					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS - EBSERH	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					