

DATA DA LEITURA:	24/10/2025	ORGÃO:	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS -		
CÓDIGO	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.	41º 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		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, ROTULO, 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		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		PROTÓCOLO ()	
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF	
9.24.2. 2023/2024	BALANCO	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. FUNC. 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		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
TR 4.1.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		NAO ACEITA PROTOCOLO	
TR 4.1.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X		ENVELOPE PROP. HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS - EBSERH	X
	AFE CORRELATO - ANVISA			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
	AFE CORRELATOS - DOU			6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. valor unitário 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.	
TR 4.1.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			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.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
9.25.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA	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 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	
	DOC. FARMACÉUTICO	X		Págs DECLARAÇÕES	H P F
	CRC NA PREFEITURA			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
	CADFOR			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
	CERTIDÃO DO ICMS			DEC. DE REQ. DE HAB.	
8.1. a) CONSULTA	SICAF			DADOS DO REPRESENTANTE	
TR 4.1.6.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		CARTA CREDENCIAMENTO	
TR 4.1.6.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		9.6. / 9.7. / 9.8. / 9.23.6. / TR 4.1.5. DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO V/VI/VII X
8.1. b) CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			X DADOS DA EMPRESA	X X
	CONSOLIDADA TCU			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	CERTIDÃO DO CEIS			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 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.	
	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				
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: _____	