

DATA DA LEITURA:		14/11/2025		ORGÃO:		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATOGROSSO DO SUL - EBSERH/MS					
CODIGO		ID: 14030 - UASG: 155124		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 23538.019425/2025-96		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90.103/2025					
ABERTURA		24/11/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:15		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		até o 20º (vigésimo) dia útil					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 2 HRS;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR:		TALITA PENA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X			TR. 6.2.4	AFE COMUM LABORATORIO		X			
9.22.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR. 6.2.4	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		X			
9.22.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR. 5.2.1	Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem; Marca, fabricante e rótulo, quando aplicável;	PROPOSTA				
9.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11. / TR 5.2.2.	AMOSTRAS	PODERÁ				
9.23.4.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
9.23.3.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.23.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.3. / 6.1.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, RÓTULO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
	CERT. ESTADUAL				ANEXO IV	PROCEDÊNCIA, ORIGEM E EMBALAGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.5.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
	CERT. MUNICIPAL				TR 5.1.3. / 6.2.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.23.2.	CIM	X			TR 5.1.4 / 6.2.1..	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
9.23.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 5.1.6. / 6.2.1.	COMPROVANTE DA DISPENSA DO REGISTRO		X			
9.23.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.24.2. - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			TR 5.2.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			TR 5.1.8.	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 9.3.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X		
TR 5.1.2./6.2.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 5.2.1.	BULA/CATÁLOGO	X	X			
TR 5.1.1. / 6.2.2	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
TR 5.1.1. / 6.2.2	AFE COMUM - DOU	X			TR 4.4.	CÓDIGO AGHU/EBSERH/CATMAT	PROPOSTA				
TR 5.1.1. / 6.2.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
TR 5.1.1. / 6.2.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATOGROSSO DO SUL - EBSERH/MS			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
TR 5.1.2./6.2.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.24.2.7.1. 2%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1.1. valor unitário do item com 2 (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. 6.1.5.1. Na descrição complementar do objeto não poderão constar elementos ou informações que identifiquem o licitante ou em relação aos quais o sistema apresente campo próprio para preenchimento, tais como: marca; fabricante do produto; dentre outros. 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.					
9.24.2.7.1. 2%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				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 (um centavo).8.8. É indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
X	DOC. FARMACÊUTICO	X				7.24.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de no mínimo 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 Sical serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo de 2(duas) horas. 9.33. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outroitem, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente.					
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1. a) CONSULTA	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.21.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
9.21.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
8.1. b) CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.7. / 9.8. / 9.23.6.		DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	CONSOLIDADA TCU				EDITAL		IDENTIFICAÇÃO - DADOS A SEREM PREENCHIDOS P	ANEXO II	X		
	CERTIDÃO DO CEIS				X		DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS	ANEXO V	X		
	CERTIDÃO DO CNJ				X		POLÍTICA DE TRANSAÇÕES COM PARTES RELACION	ANEXO III	X		
	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										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO MARIA APARECIDA PEDROSSIAN DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATOGROSSO DO SUL - EBSERH/MS	X				e-mail: ucl.humap-ufms@ebserh.gov.br					
						RECEB. NOME: _____ EM: _____					