

<b>DATA DA LEITURA:</b>		18/11/2025		<b>ORGÃO:</b>		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - EBSERH					
<b>CODIGO</b>		ID 14125 - UASG: 155013		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		nº 23526.017543/2025-07		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90129/2025					
<b>ABERTURA</b>		26/11/2025		<b>OBJETO:</b>		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
<b>HORA</b>		09:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		90 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		15 DIAS ÚTEIS					
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		até o 20º (vigésimo) dia útil					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		READEQUADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 2H;					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.gov.br/compras					

  

LEITURA POR:		TALITA PENA		MODO DE DISPUTA				ABERTO				DOCUMENTOS EXIGIDOS				Obs.		H				P				F			
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS				Obs.		H				P				F			
9.23.3.		CONTRATO SOCIAL		X								AFE COMUM LABORATORIO																	
9.23.7.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X						4.2.1		Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem; e rótulo				PROPOSTA													
9.23.3.		CNH – DOS SÓCIOS		X																									
9.24.1.		CNPJ. Cod: 6		X						4.3.1.		AMOSTRAS				PODERÁ													
9.24.4.		FGTS		X								BOAS PRÁTICAS DE FABRI.																	
9.24.4.		INSS		X								CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO																	
9.24.3.		CERT. FEDERAL		X						6.1.3./6.1.4.		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				ANEXO I - TR													
		CERT. ESTADUAL										PROCEDÊNCIA E ORIGEM																	
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL								6.1.5.		DIGITAR CONFORME ANEXO				ANEXO I - TR													
X		CERT. MUNICIPAL		X								REGISTRO DE MEDICAMENTO																	
		CERTIDÃO IPTU								4.1.3.		REGISTRO MATERIAL				X		X											
9.24.2.		CIM		X						4.1.3.1.		RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				X		X											
9.24.2.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X						4.1.3.3.		notificação simplificada ou isenção																	
9.24.5.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X								PROTOCOLO ( )																	
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF																	
11.5.4.2. - 02 ULTIMOS		BALANÇO		X						6.1.5.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				13 DÍGITOS													
X		CERT. CONTADOR CRC		X																									
11.5.4.1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X								LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.																	
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM										LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																	
		CARTÓRIOS PROTESTO								7.3.2.2.		VALIDADE DOS PRODUTOS:				MÍNIMO 75%													
		CERTIDÃO DO FORO								X		PROPOSTA VIA 1														X			
X		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																	
X		LIC. FUNC. - MATERIAL		X						4.1.4./4.2.1.e)		BULA/ Cat á logo com imagem e descritivo do item ofertado;				X		X											
4.1.1.		AFE COMUM - ANVISA		X						8.9.		EXEQUIBILIDADE				PODERÁ													
4.1.1.		AFE COMUM - DOU		X						ANEXO I		CÓDIGO EBSERH/CATMAT/PMI				PROPOSTA													
4.1.1.		AFE ESPECIAL - ANVISA		X								PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA																	
4.1.1.		AFE ESPECIAL - DOU		X								NÃO ACEITA PROTOCOLO																	
4.1.1.		AFE CORRELATO - ANVISA		X						ENVELOPE PROP.		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - EBSERH														X			
4.1.1.		AFE CORRELATOS - DOU		X								PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																	
X		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X								6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, DOS seguintes campos: 6.1.1. valor unitário e total do item; 6.1.2. quantidade; 6.1.3. marca; 6.1.4. fabricante; 6.1.5. descrição o complementar do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência, indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente. 6.6. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 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.																	
11.5.4.7. 10%		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X																									
11.5.4.7. 10%		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X								INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																	
4.1.2.		CONSELHO DE FARMÁCIA		X								7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total/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 0,50% (meio por cento). 7.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quarenta e dois segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 8.8. É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%																	
4.1.2.		CERTIDÃO FARMÁCIA		X								INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																	
4.1.2.		DOC. FARMACÊUTICO		X								7.25.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários a confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 9.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo mínimo de 2 horas. 9.32. 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																	
X		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X								DEC. DE REQ. DE HAB.																	
X		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X								DADOS DO REPRESENTANTE																	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										CARTA CREDENCIAMENTO																	
8.1. b) CONSULTA		CONSOLIDADA TCU								9.7./9.8./9.9./9.24.6.		DECLARAÇÃO UNIFICADA				EDITAL		X											
		CERTIDÃO DO CEIS								X		DADOS DA EMPRESA				X		X											
		CERTIDÃO DO CNJ								EDITAL		DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS				APÊNDICE IV		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										DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA																	
		BOMBEIROS										SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:																	
		IDONEIDADE FINANCEIRA										7.2.1. Será desclassificada cada proposta que identifi que o licitante. 8.7. Será desclassificada cada 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.																	
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:																	
		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:																	
X		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - EBSERH		X								e-mail: ucl.huol-ufrn@ebserh.gov.br; FONE (84) 3215-3148																	
ENVELOPE HAB.		HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - EBSERH		X								RECEB. NOME: _____ EM: _____																	