

DATA DA LEITURA:	24/11/2025	ORGÃO:	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA - EBSERH/BA	
CODIGO	ID 14257 - UASG: 155907	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO	Nº: 23534.017381/2025-08	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90041/2025	
ABERTURA	01/12/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS	
HORA	10:30	VALIDA.PROP.	120 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 + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>	
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS Obs. H P F
9.23.3.	CONTRATO SOCIAL	X	ETP - PÁG 2	AFE COMUM LABORATORIO X X
9.23.8.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	ETP - PÁG 2	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO X X
9.23.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X	ETP - PÁG 4	PREÇOS CONFORME TABELA CMED PROPOSTA
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS
9.24.4.	FGTS	X	APÊNDICE II	INSERIR DECLARAÇÃO PROPOSTA
9.24.4.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
9.24.3.	CERT. FEDERAL	X	6.13. / 6.14. / TR 5.2.1. a) b)	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 5.1.3. REGISTRO DE MEDICAMENTO X X
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL
9.24.2.	CIM	X	TR 5.1.3.1.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) SE FOR O CASO X
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	TR 5.1.3.3.	Certificado de Dispensa/Notificação Simplificada X
9.24.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTÓCOLO( )
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF
9.25.2. 2023/2024	BALANCO	X	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA 13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X	TR 5.1.3.5.	Nº DO ITEM NO REGISTRO X
9.25.1.	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: 12 MESES
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1 X
TR 5.1.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
	LIC. FUNC. - MATERIAL		TR 5.2.1. e)	BULA X X
TR 5.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X	8.9.	EXEQUIBILIDADE PODERÁ
TR 5.1.1.	AFE COMUM - DOU	X	TR	CÓDIGO EBSERH/CATMAT PROPOSTA
TR 5.1.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA
TR 5.1.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X		NÃO ACEITA PROTOCOLO
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA - EBSERH/BA X
	AFE CORRELATOS - DOU			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
TR 5.1.2.	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, conforme o caso, formulado em 02 (duas) casas decimais após a vírgula; 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 – Apêndice I deste Edital. 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item, e formulado em 02 (duas) casas decimais após a vírgula. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,75% (setenta e cinco centésimos por cento). 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 indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%
	CONSELHO DE FARMÁCIA			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
	CERTIDÃO FARMÁCIA			7.25.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, conforme estabelecido via chat, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.10. O Agente de Licitação poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, o prazo mínimo de 2 (duas) horas, ou conforme estabelecido via chat. 9.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicalf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo mínimo de 2 (duas) horas
	DOC. FARMACÉUTICO			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
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			CARTA CREDENCIAMENTO
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			9.7. / 9.8. / 9.9. / 9.24.6. DECLARAÇÃO UNIFICADA X X
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			DADOS DA EMPRESA X X
8.1. b) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA
	CERTIDAO 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			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL			
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL			
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO			
TR 20.6. Art. 8º	CERTIDAO AMBIENTAL	X		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			
	BOMBEIROS			
	IDONEIDADE FINANCEIRA			
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	E-MAIL: <a href="mailto:licitacoes.hupes@ebserh.gov.br">licitacoes.hupes@ebserh.gov.br</a>	
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA - EBSERH/BA	X	RECEB. NOME: _____ EM: _____	