

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|----------|------------------------|--|---|-------------|----------|----------|----------|--|
| DATA DA LEITURA: | | 02/12/2025 | | ORGÃO: | | EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/DF | | | | | |
| CODIGO | | ID 14525 - UASG 155007 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | |
| PROCESSO | | | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90130/2025-000 SRP | | | | | |
| ABERTURA | | 03/12/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | |
| HORA | | 09:30 | | VALIDA.PROP. | | 90 DIAS | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 15 Dias | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRazo DA DOC. | | ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | www.gov.br/compras | | | | | |
| LEITURA POR: | | MARIA EDUARDA LIMA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 9.23.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 9.23.3. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 9.23.3. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | RE | OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA EM ESTADOS DIFERENTES | X | | | | |
| 9.24.1. | CNPJ, Cod: 6 | X | | | 7.4.1.1.2 | DDR - Declaração do Detentor de Registro | IMPORTADOS | | | | |
| 9.24.4. | FGTS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | | |
| 9.24.3 | INSS | X | | | 5.3.7 | Com o objetivo de viabilizar a unitarização dos medicamentos sem rompimento da embalagem primária, os itens acondicionados em blister devem possuir distanciamento mínimo entre as unidades de 2mm de solda, que se refere àquela parte recortável da cartela/blister | PROPOSTA | | | | |
| 9.24.3 | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.3 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | | |
| X | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDENCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | TR 5.2.1 XI | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 9.24.2 | CIM | X | | | 5.3.2 | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | X | | | | |
| 9.24.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 9.24.5 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | TR 1.2 | CÓDIGO CATMAT, EBSE RH, AGHUX | PROPOSTA | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | 5.3.4 | DISPENSA DE RG | X | | | | |
| 9.25.2 23/24 | BALANÇO | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 9.25.1 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | 5.2.1 | Fator embalagem, quantidade, por embalagem se a embalagem primária domedicamento é fracionável; | PROPOSTA | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 6.6.4 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 18 MESES | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 7.4.1.3 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | TR 5.2.1 XII | BULA | X | X | | | |
| 7.4.1.1. (60 DIAS) | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 8.9 | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | | |
| 7.4.1.1. (60 DIAS) | AFE COMUM - DOU | X | | | 5.2.3 | LAUDO TÉCNICO | PODERÁ | | | | |
| 7.4.1.1. (60 DIAS) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR 8.1 | SEGUIR TABELA CMED | PROPOSTA | | | | |
| 7.4.1.1. (60 DIAS) | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | ANEXO III - PG 17 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/DF | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | | | |
| PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | | | | | | | |
| 7.4.1.3 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 6.1.1. valor unitário do item; 6.1.2. quantidade ofertada; 6.1.3. marca/fabricante; 6.1.4. modelo/Versão. 6.2. 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. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANÇES: | | | | | | | | | | | |
| 7.4 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./7.8 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 será o estabelecido na Matriz Referencial, anexa ao Termo de Referência e no Anexo I - Descrição Detalhada e Quantitativos do Objeto do Termo de Referência./8.8 É índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Ebserrh./ IV - O intervalo mínimo entre os lances será definido conforme o preço estimado de cada item, observando os respectivos percentuais do quadro abaixo: Valor Unitário Referencial do Item - Referencial de Intervalo de Lances(%) - Intervalo de Lances que será utilizado(%) OBSERVAR ANEXO II / 7.1.2. A variável "P(est,unit)" é o preço estimado unitário para cada item do Anexo I - Descrição Detalhada e Quantitativos do Objeto. | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./7.23.4. O Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2(duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/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 de 2 (duas) horas | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| | SICA F | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | 5.3/9.7/9.8/9.24.6. | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | | |
| 9.25.3 | ÍNDICE ECONÔMICO | X | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | | |
| 9.25.4 | CONTRATOS FIRMADOS | X | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | |
| 7.4.1.2 | AF DE TRANSPORTE | X | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | | | | | | | | | | | |
| | EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/DF | X | | | | | | | | | |
| | | | | | e-mail pregao@ebserh.gov.br | | | | | | |
| | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | | | |