

DATA DA LEITURA:		12/02/2026		ORGÃO:		HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO - EBSERH/MG					
CODIGO		ID 15554 - UASG 155011		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		nº 23521.021052/2025-01		MODALIDADE:		Pregão Eletrônico SRP N.º 90.012/2026					
ABERTURA		23/02/2026		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 Dias					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		Readequada + Habilitação, prazo 2 horas (Sistema)					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.23.3.	CONTRATO SOCIAL	X			TR 7.4.1.1.1.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
9.23.8.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 7.4.1.2.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
9.23.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			8.9.1.	Exequibilidade	Poderá				
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS	Poderá				
9.24.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS 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, VERSÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	Proposta				
	CERT. ESTADUAL					PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
	CERT. MUNICIPAL				TR 5.2.1. XI / 5.3.1. 60 DIAS	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU				TR 5.2.1. VI/VIII/X	o í í maco conforme DCB, apresenta ç ã o, forma farmacê utica; Fator embalagem dos produtos apresentados, especificando a quantidade, por embalagem, se a embalagem primária do medicamento é fracionável; rótulo	Proposta				
9.24.2.	CIM	X			TR 5.3.2.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	se for o caso	X			
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 5.3.4.	Notificação Simplificada + Rótulo ou Cert. de Dispensa	se for o caso	X			
9.24.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR 6.5.16.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍgitos				
	CERT. CONTADOR CRC				TR 5.3.5.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
	CERTIDÃO DE FALÊNCIA					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 6.5.13.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 Meses				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
TR 7.4.1.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 5.3.7.	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				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 5.2.1. XII	BULA	X	X			
TR 7.4.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR 7.4.1.1.2.	Declaração do Detentor de Registro - DDR	IMPORTADOS	X			
TR 7.4.1.1.	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO EBSERH/AGHU/CATMAT	Proposta				
TR 7.4.1.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO II - PÁG 28	Inserir Declarações	Proposta				
TR 7.4.1.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO - EBSERH/MG			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
TR 7.4.1.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					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 ofertada; 6.1.3. marca/Fabricante; 6.1.4. modelo/Versão. 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 7.1.1. III - Será adotada a utilização de 2 (duas) casas decimais					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					7.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. 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 inexecutável. 8.8. É indicação de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%; OBSERVAR INTERVALO MÍNIMO NA RELAÇÃO DE ITENS.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	DOC. FARMACÊUTICO					7.23.4. O Agente de Contratação 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. 9.32. 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					<b>DECLARAÇÕES</b>					
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
8.1. I Consulta	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.					
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DADOS DO REPRESENTANTE					
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.7. / 9.8. / 9.24.6.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X			
8.1. II Consulta	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	CERTIDÃO DO CEIS										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	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					<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>					
						<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>					
						8.7. Serão desclassificadas a proposta vencedora que: I - contiver vícios insanáveis; II - não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; III - apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; IV - não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserh; V - apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
TR 7.4.1.1.1.	AFE TRANSPORTE	X				<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>					
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail <a href="mailto:larissa.mendes@ebserh.gov.br">larissa.mendes@ebserh.gov.br</a> com cópia para <a href="mailto:questionamento.hctm@ebserh.gov.br">questionamento.hctm@ebserh.gov.br</a> .					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO - EBSERH/MG	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					