DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	11/02/2026	ORGÃO:	EBSERH - HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA/MG
CODIGO	ID 15587 - UASG 156654	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 23860.001702/2026-23	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90009/2026
ABERTURA	04/03/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	08:30	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.	7.26.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.gov.br/compras)
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	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			7.4.1.1.1	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
9.23.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			7.4.1.1.1	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
9.23.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.24.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
9.24.4	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
9.24.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.24.3	CERT. FEDERAL	X			6.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			5.2.1 XI	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
9.24.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
9.24.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			X	Apresentação EBSERH (Unidade de Medida)	PROPOSTA			
9.24.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.2.1	Fármaco conforme DCB, a apresentação, e a forma farmacêutica, fator embalagem dos produtos apresentados, especificando a quantidade, por embalagem, e informar se a embalagem primária do medicamento é fracionável;	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR 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			
X	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			7.4.1.4.	DISPENSA DE RG	X			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	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				5.2.1 XII	BULA	X	X		
7.4.1.1. (60 DIAS)	AFE COMUM - ANVISA	X			8.9.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
7.4.1.1. (60 DIAS)	AFE COMUM - DOU	X			7.4.1.1.2	Declaração do Detentor de Registro – DDR.	IMPORTADOS			
7.4.1.1. (60 DIAS)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - PG 16 E 17	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
7.4.1.1. (60 DIAS)	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR	CÓDIGO CATMAT, EBSERH, AGHUX	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	EBSERH - HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA/MG			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
7.4.1.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.5. O licitante deverá declarar em campo próprio do sistema se o produto ofertado é manufaturado nacional beneficiado por um dos critérios de margem de preferência indicados no Termo de Referência, quando for o caso, para usufruir do benefício. 6.1.1. valor unitário do item, com até 04 (quatro) casas decimais; 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					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
7.4.1.5	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			Critério de Julgamento Menor Preço / Intervalo Mínimo entre os Lances 0,50% / 7.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item / 8.8. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Ebserh.					
7.4.1.5	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
7.4.1.5	DOC. FARMACÊUTICO	X			5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento / 7.26.4. O Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas úteis, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1 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				5.3/9.7/9.8/9.24.5	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS					NEGATIVA DE IMPEDIMENTOS DE LICITAR COM A EBSERH		X		
	CERTIDÃO DO CNJ							X		
8.1 CONSULTA	TCU CONSOLIDADA									
7.4.1.1.1	AF TRANSPORTE	X								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				8.7 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.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			ulic.hc-ufu@ebserh.gov.br					
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA/MG	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					