

|                                    |                                           |                      |          |                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
|------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 02/10/2024 |                                           | <b>ORGÃO:</b>        |          | <b>HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ-PE</b>                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>CODIGO</b>                      | <b>ID:</b> 3302                           | <b>VENDEDOR:</b>     |          | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                        |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b>                    | <b>Nº</b> 2966.2024                       | <b>MODALIDADE:</b>   |          | <b>PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 0043.2024</b>              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b>                    | <b>04/10/2024</b>                         | <b>OBJETO:</b>       |          | <b>MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)</b>                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>HORA</b>                        | <b>08:30</b>                              | <b>VALIDA.PROP.</b>  |          | <b>120 DIAS</b>                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b>                  | <b>ITEM</b>                               | <b>ENTREGA</b>       |          | <b>10 Dias</b>                                                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b>                 | <b>4 CASAS</b>                            | <b>PAGAMENTO</b>     |          | <b>30 Dias</b>                                                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b>             | <b>SIM</b>                                | <b>PRAZO DA DOC.</b> |          | <b>PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO + CATÁLOGO - 24 HORAS</b> |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b>                    | <b>12 MESES</b>                           | <b>SISTEMA</b>       |          | <a href="http://www.peintegrado.pe.gov.br">www.peintegrado.pe.gov.br</a>   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                 |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b>                | <b>BARBARA COSTA</b>                      | <b>ENVELOPE</b>      |          | <b>MODO DISPUTA</b>                                                        |                | <b>ABERTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                | <b>ENVELOPE</b> |          |          |   |
| <b>Págs</b>                        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                | <b>H</b>             | <b>P</b> | <b>F</b>                                                                   | <b>Págs</b>    | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Obs.</b>                    | <b>H</b>        | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| 14.2.3.                            | CONTRATO SOCIAL                           | X                    |          |                                                                            |                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                 |          |          |   |
| 14.2.3.                            | 413 ALTERAÇÃO CONS.                       | X                    |          |                                                                            |                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                 |          |          |   |
| 14.2.3.                            | CNH – DOS SÓCIOS                          | X                    |          |                                                                            |                | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                 |          |          |   |
| 14.3.1.                            | CNPJ. Cod: 6                              | X                    |          |                                                                            | 14.7.12        | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5 DIAS CORRIDOS                | X               |          |          |   |
| 14.3.3.                            | FGTS                                      | X                    |          |                                                                            |                | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                 |          |          |   |
| X                                  | INSS                                      | X                    |          |                                                                            |                | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                 |          |          |   |
| 14.3.2.                            | CERT. FEDERAL                             | X                    |          |                                                                            | TR             | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                       |                 |          |          |   |
| 14.3.6.                            | CERT. ESTADUAL                            | X                    |          |                                                                            |                | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                 |          |          |   |
|                                    | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |                      |          |                                                                            |                | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                 |          |          |   |
| X                                  | CERT. MUNICIPAL                           | X                    |          |                                                                            |                | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                 |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO IPTU                             |                      |          |                                                                            |                | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                 |          |          |   |
| 14.3.4.                            | CIM                                       | X                    |          |                                                                            |                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                 |          |          |   |
| 14.3.4.                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        | X                    |          |                                                                            |                | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                 |          |          |   |
| 14.3.7.                            | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                | X                    |          |                                                                            |                | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                 |          |          |   |
|                                    | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |                      |          |                                                                            |                | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                 |          |          |   |
|                                    | BALANÇO                                   |                      |          |                                                                            |                | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                 |          |          |   |
|                                    | CERT. CONTADOR CRC                        |                      |          |                                                                            |                | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                 |          |          |   |
| 14.5.1.                            | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      | X                    |          |                                                                            | 4.1.1          | O valor estimado global da contratação é de R\$ 1.033.638,6400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X                              |                 |          |          |   |
|                                    | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |                      |          |                                                                            | ANEXO I        | INSERIR CÓDIGO E-FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                       |                 |          |          |   |
|                                    | CARTÓRIOS PROTESTO                        |                      |          |                                                                            | 3.2.10.        | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 12 MESES                       |                 |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO DO FORO                          |                      |          |                                                                            |                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                 | X        |          |   |
|                                    | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  |                      |          |                                                                            |                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                 |          |          |   |
| 14.2.7.                            | LIC. FUNC. - MATERIAL                     | X                    |          |                                                                            | 5.2.2.1        | CATÁLOGO / FOLDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR                       |                 |          |          |   |
|                                    | AFE COMUM - ANVISA                        |                      |          |                                                                            | 2.1.           | A despesa total com a execução do objeto desta licitação é estimada em R\$ 1.033.638,6400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                              |                 |          |          |   |
|                                    | AFE COMUM - DOU                           |                      |          |                                                                            | 7.8.           | PROPOSTA DESONERADA DE TRIBUTOS (Convênio ICMS 73/04) EXPRESSANDO O PERCENTUAL DE DEDUÇÃO DA ISENÇÃO FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA                       |                 |          |          |   |
|                                    | AFE ESPECIAL - ANVISA                     |                      |          |                                                                            |                | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                 |          |          |   |
|                                    | AFE ESPECIAL - DOU                        |                      |          |                                                                            | 14.7.6.        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                              |                 |          |          |   |
| 14.2.8.                            | AFE CORRELATO - ANVISA                    | X                    |          |                                                                            | ENVELOPE PROP. | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ-PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                 | X        |          |   |
| 14.2.8.                            | AFE CORRELATOS - DOU                      | X                    |          |                                                                            |                | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                 |          |          |   |
| 14.2.7.                            | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        | X                    |          |                                                                            |                | 7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                 |          |          |   |
| X                                  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     | X                    |          |                                                                            |                | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                 |          |          |   |
| X                                  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                 | X                    |          |                                                                            |                | 9.16. o critério de julgamento de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM. / 13.6. Considerar-se-á indicio de inexecução de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                 |          |          |   |
|                                    | CONSELHO DE FARMÁCIA                      |                      |          |                                                                            |                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                 |          |          |   |
|                                    | CERTIDÃO FARMÁCIA                         |                      |          |                                                                            |                | 12.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS, para fins de exame de aceitação do preço e de sua habilitação. 12.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. / 14.7.2. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 14.7.12 Para análise conclusiva da conformidade da proposta, a licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar deverá apresentar AMOSTRA do(s) produto(s) objeto da licitação, no prazo de até 5 (cinco) dias corridos, contados a partir do primeiro dia útil subsequente à convocação, sem possibilidade de prorrogação, sob pena de desclassificação. / 16.4. Na hipótese de necessidade de envio de documentos complementares à proposta e à habilitação, os documentos deverão ser apresentados em formato digital, via sistema PE-Integrado, no prazo de 01 (um) dia útil. |                                |                 |          |          |   |
|                                    | DOC. FARMACÊUTICO                         |                      |          |                                                                            |                | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECLARAÇÕES                    |                 | H        | P        | F |
| 14.7.7.                            | CADFOR                                    | X                    |          |                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |                 |          |          |   |
| X                                  | CERTIDÃO DO ICMS                          | X                    |          |                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |                 |          |          |   |
| X                                  | SICAF                                     | X                    |          |                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEC. DE REQ. DE HAB.           |                 |          |          |   |
| 14.4.1.1                           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  | X                    |          |                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DADOS DO REPRESENTANTE         |                 |          |          |   |
| 14.4.1.1                           | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   | X                    |          |                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CARTA CREDENCIAMENTO           |                 |          |          |   |
|                                    | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU |                      |          |                                                                            | 14.6.          | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ANEXO II                       | X               |          |          |   |
| 12.1.1. CONSULTA                   | CERTIDÃO DO CEIS E CNEP                   | X                    |          |                                                                            |                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | X               |          |          |   |
|                                    | 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               |                      |          |                                                                            |                | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                 |          |          |   |
|                                    | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                 |                      |          |                                                                            |                | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                 |          |          |   |
|                                    | BOMBEIROS                                 |                      |          |                                                                            |                | 8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. / 13.5. Serão desclassificadas as propostas que: a) não obedecerem às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permanecerem com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 16 deste Edital; f) tenham a amostra (se exigida durante a fase de julgamento) reprovada, na forma do item 13.17 deste Edital; g) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração.                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                 |          |          |   |
|                                    | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |                      |          |                                                                            |                | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                 |          |          |   |
|                                    | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |                      |          |                                                                            |                | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                 |          |          |   |
| X                                  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                   | X                    |          |                                                                            |                | FONE: (81) 3184-1335 E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                 |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.                      | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ-PE    | X                    |          |                                                                            |                | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                 |          |          |   |