

|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|----------|------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 28/11/2024      |                                               | <b>ORGÃO:</b>        |          | <b>HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO - EBSERH/SE</b>             |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b> ID 5024 - UASG: 155910    |                                               | <b>VEENDEDOR:</b>    |          | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                     |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b> nº 23817.012006/2024-14 |                                               | <b>MODALIDADE:</b>   |          | PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90.065/2024                             |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b> 03/12/2024              |                                               | <b>OBJETO:</b>       |          | MEDICAMENTOS                                                     |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>HORA</b> 09:00                       |                                               | <b>VALIDA.PROP.</b>  |          | 90 DIAS                                                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                  |                                               | <b>ENTREGA</b>       |          | 30 DIAS CORRIDOS                                                 |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS              |                                               | <b>PAGAMENTO</b>     |          | até o 30º (trigésimo) dia, após o recebimento da Nota Fiscal     |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM              |                                               | <b>PRAZO DA DOC.</b> |          | PROPOSTA READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b> 12 MESES                |                                               | <b>SISTEMA</b>       |          | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>       |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA         |                                               |                      |          | <b>MODO DE DISPUTA</b>                                           |                        | <b>ABERTO</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> |          |
| 9.24.3                                  | CONTRATO SOCIAL                               | X                    |          |                                                                  |                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
| 9.24.3                                  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                           | X                    |          |                                                                  |                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |
| 9.24.3                                  | CNH - DOS SÓCIOS                              | X                    |          |                                                                  | TR 8.3.10.             | LAUDO DE ANÁLISE DO FABRICANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ENTREGA                        |          |          |          |          |
| 9.25.1.                                 | CNPJ. Cod: 6                                  | X                    |          |                                                                  | TR 5.4.2.              | AMOSTRAS - PRAZO 5 DIAS ÚTEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PODERÁ                         |          |          |          |          |
| 9.25.4                                  | FGTS                                          | X                    |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| 9.25.3.                                 | INSS                                          | X                    |          |                                                                  |                        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |          |          |          |          |
| 9.25.3.                                 | CERT. FEDERAL                                 | X                    |          |                                                                  | 6.1.3 / TR 5.3.1.      | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, NOME COMERCIAL, QUANT DISPONIBILIZADA NA EMBALAGEM, RÓTULO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANEXO I                        |          |          |          |          |
| X                                       | CERT. ESTADUAL                                | X                    |          |                                                                  | X                      | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
|                                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                         |                      |          |                                                                  | 6.1.5.                 | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXO I                        |          |          |          |          |
| X                                       | CERT. MUNICIPAL                               | X                    |          |                                                                  | TR 5.2.4.              | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VENCEDOR                       | X        |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO IPTU                                 |                      |          |                                                                  |                        | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |          |          |          |          |
| 9.25.2                                  | CIM                                           | X                    |          |                                                                  | 5.2.6.1.               | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE FOR O CASO                  |          |          |          |          |
| 9.25.2                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            | X                    |          |                                                                  | 5.2.6.3.               | ISENÇÃO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
| 9.25.5.                                 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                    | X                    |          |                                                                  | ANEXO II               | INSERIR DECLARAÇÃO NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
|                                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                   |                      |          |                                                                  |                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 13 DIGITOS                     |          |          |          |          |
| 9.26.2. - BALANÇO 2022 E 2023           | BALANÇO                                       |                      |          |                                                                  | X                      | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                              |          |          |          |          |
| 9.26.2.                                 | CERT. CONTADOR CRC                            |                      |          |                                                                  | 5.2.4.5.               | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
| 9.26.1                                  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                          | X                    |          |                                                                  |                        | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
|                                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                      |                      |          |                                                                  | 8.9.1                  | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ                         |          |          |          |          |
|                                         | CARTÓRIOS PROTESTO                            |                      |          |                                                                  | TR 8.3.2.              | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÍNIMO 75%                     |          |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO DO FORO                              |                      |          |                                                                  | X                      | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          | X        |          |          |
| 9.23.4. / TR 5.2.3.                     | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                      | X                    |          |                                                                  | TR 5.3.1.              | Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem; Marca, fabricante e rótulo, quando aplicável;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
|                                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                         |                      |          |                                                                  | TR 5.3.1.e)            | Catálogo com imagem e descritivo do item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VENCEDOR                       | X        |          |          |          |
| TR 5.2.2.                               | AFE COMUM - ANVISA                            | X                    |          |                                                                  | TR                     | CÓDIGO AGHU/EBSERH/CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
| TR 5.2.2.                               | AFE COMUM - DOU                               | X                    |          |                                                                  | TR 5.2.1.              | Certificado de Aprovação (CA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENCEDOR                       |          | X        |          |          |
| TR 5.2.2.                               | AFE ESPECIAL - ANVISA                         | X                    |          |                                                                  | TR 8.2.1. - PÁG 5      | LOCAIS DE ENTREGA DIFERENTES - ESTADO DIFERENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                              |          |          |          |          |
| TR 5.2.2.                               | AFE ESPECIAL - DOU                            | X                    |          |                                                                  | ETP                    | SEGUIR TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROPOSTA                       |          |          |          |          |
|                                         | AFE CORRELATO - ANVISA                        |                      |          |                                                                  | ENVELOPE PROP.         | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO - EBSERH/SE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          | X        |          |          |
|                                         | AFE CORRELATOS - DOU                          |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
| 9.23.4. / TR 5.2.3.                     | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                            | X                    |          |                                                                  |                        | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | 6.1.1. Valor Unitário e Total do item;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | 6.1.2. quantidade;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | 6.1.3. marca;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | 6.1.4. fabricante;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | 6.1.5. descrição complementar do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | 6.4. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |          |          |          |          |
|                                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                          |                      |          |                                                                  |                        | 7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,75% a 7,19. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 8.8. É início de inexecução das propostas valores inferiores a 50%                                                                                                              |                                |          |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                             |                      |          |                                                                  |                        | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |          |          |          |          |
|                                         | DOC. FARMACÊUTICO                             |                      |          |                                                                  |                        | 7.22.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.                                                                                                                                                                                                        |                                |          |          |          |          |
|                                         | CRC NA PREFEITURA                             |                      |          |                                                                  |                        | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>DECLARAÇÕES</b>             |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                                         | CADFOR                                        |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |          |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO DO ICMS                              |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS   |          |          |          |          |
| 8.1. a) CONSULTA                        | SICAF                                         | X                    |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEC. DE REQ. DE HAB.           |          |          |          |          |
| 9.23.1. / TR 5.1.1.                     | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                      | X                    |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DADOS DO REPRESENTANTE         |          |          |          |          |
| 9.23.1. / TR 5.1.1.                     | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                       | X                    |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARTA CREDENCIAMENTO           |          |          |          |          |
|                                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                     |                      |          |                                                                  | 9.7/9.8./9.9. / 9.25.6 | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO IV                       | X        |          |          |          |
| 8.1. b) CONSULTA                        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                  |                      |          |                                                                  | EDITAL                 | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ANEXO III                      | X        |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO DO CEIS                              |                      |          |                                                                  | 9.26.3                 | DE ÍNDICE DO BALANÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | X        |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO DO CNJ                               |                      |          |                                                                  | 9.26.4.                | CONTRATOS FIRMADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                | X        |          |          |          |
| 9.26.4.                                 | CONTRATOS FIRMADOS                            | X                    |          |                                                                  | APÊNDICE V -           | de inexistência dos Fatos Impeditivos do art. 69 do RLCE (SEI nº 4429                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | X        |          |          |          |
|                                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                      |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                     |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                     |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                      |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                   |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |          |          |          |          |
|                                         |                                               |                      |          |                                                                  |                        | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |          |          |          |          |
| TR 20.7.                                | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                     | X                    |          |                                                                  |                        | 7.2.1. Ser a desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Ser a desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1. contiver vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |                                |          |          |          |          |
|                                         | BOMBEIROS                                     |                      |          |                                                                  |                        | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |          |          |          |          |
|                                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                         |                      |          |                                                                  |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |          |          |          |          |
|                                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                       |                      |          |                                                                  |                        | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |          |          |          |          |
| X                                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                       | X                    |          |                                                                  |                        | e-mail <a href="mailto:licitacao.hul@ebserh.gov.br">licitacao.hul@ebserh.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                           | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LAGARTO - EBSERH/SE | X                    |          |                                                                  |                        | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |          |          |          |          |