

DATA DA LEITURA: 04/12/2024				GÃO		EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES/ES					
CODIGO PROCESSO	ID: 5230 - UASG: 155012 Administravo n.º: 23525.022897/2024-94 09/12/2024		_	NDED	DADE:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90134/2024  MEDICAMENTOS					
ABERTURA				JETC							
HORA	09:00				PROP.	90 DIAS					
JULGAMENTO	ITEM	_	ENTREGA PAGAMENTO		15 Dias						
CASAS DEC.: LEI 14.133/2021	4 CASAS SIM 12 MESES	-	_		DA DOC.	7 22	30 Dias	ZO DE 2 HORAS	:		-
VIGENCIA		_		TEM		7.22.4 PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS  http://www.gov.br/compras					
LEITURA POR:	WESLLY GABRIEL				MODO DE	DISPUTA	ABERTO				
<u>Págs</u>	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Н	P	F	Pá	<u>gs</u>	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	Н	Р	F
9.23.3. 9.23.3.	CONTRATO SOCIAL	X		+			AFE COMUM LABORATORIO AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.23.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS. CNH – DOS SÓCIOS	X		+			AFE CORRELATO LABORATORIO				$\vdash$
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X		+			AMOSTRAS				
9.24.4	FGTS	Х					BOAS PRATICAS DE FABRI.				
9.24.3.	INSS	Х					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.24.3.	CERT. FEDERAL	Х		6.1.5.		.5.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO	PROPOSTA	х		
9.24.2	CERT. ESTADUAL	X			6.1.	5	ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA	Х		
0.24.2	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			1	ANEXO		DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA	X		
9.24.2	CERT. MUNICIPAL	Х			5.1	.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	Х		
	CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL				4
9.25.2.	CIM INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		+-	ANEVO	VI TD	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	DDODOCTA	_		$\vdash$
9.25.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			) I - TR	INSERIR CÓDIGO CATMAT - EBSERH - AGHU  Nome comercial, marca, modelo ou versão e citar o código	PROPOSTA	Х			
9.24.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			6.1.5.2.1.		de referência do fabricante do produto;	PROPOSTA	Х		
	NET WERE 2 OF THE CONTROL				6.1.5.1.		Em se tratando de medicamentos, solicitamos que informe na proposta o NÚMERO COMPLETO do registro da ANVISA para cada item e o ESTADO DE FATURAMENTO (local onde será emida a				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						nota scal – para vericação da incidência do ICMS conforme CMED – e também casos de desoneração e benecios) além de todas as outras informações solicitadas e relevantes a cada item.	PROPOSTA	Х		
9.26.2.	DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS	X			6.1.5.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	Х		
9.26.2. 9.25.1.	CERT. CONTADOR CRC CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X					N° DO ITEM NO REGISTRO LIC. FUN. EST CORRE. FABRI.				
9.20.1.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	1					LIC. FUNC. EST CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				8.3	.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%	Х		
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			Х	
5.1.3.	LIC. FUNC MEDICAMENTO	Х					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ	A ABERTURA			
	LIC. FUNC MATERIAL				5.2.	.1.	DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. BULA	VENCEDOR	Х		
5.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	Х		+	5.2.			VENGEDOR	,		
5.1.1.	AFE COMUM - DOU	Х									
5.1.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	Х					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
5.1.2.	AFE ESPECIAL - DOU	Х		-	E111/E1 05		NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA AFE CORRELATOS - DOU		+		ENVELOP		EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES/ES NCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA EL	ETDÔNICO:		X	_
				+	6.1 O ligitanto						
5.1.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1.1. valor uni		sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos	seguintes campos:			
x	SIMPLIFICADA - JUCEPE	x			6.1.2. quandad 6.1.3. marca; 6.1.4. fabricant 6.1.5. descrição	te;	tar do objeto, contendo as informações similares à especicação do T	ermo de Referência,	indic	ando	, no
							ompleto do registro do produto junto à ANVISA;				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	Х					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	CONSELHO DE FARMÁCIA				7.7. Os licitante neste Edital.	es poderão of	ado pelo valor unitário do item erecer lances sucessivos, observando o horário xado para abertura derá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto s	_			
	CERTIDÃO FARMÁCIA					lo mínimo d quanto em re	e diferen ç a de valores ou percentuais entre os lances, que incidiação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,75%.		ão a	ios li	inces
	OLATIDAO I ARIVIAGIA				9.10.1. Soment	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: ente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação					
	DOC. FARMACÊUTICO				dos document	nentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a le					
				_		- '	trução Normava SEGES/MP n.º 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).			_	_
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Pá	gs	DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		Н	Р	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.11.	SICAF	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
5.1.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
5.1.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	Х					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS		H				DADOS DA EMPRESA		Х		
	CERTIDÃO DO CEIS										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		Г								
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						DECLADAÇÃES COM FIDMA DECONUESIDA				
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA  SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
x	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				8.7.1. conver vi 8.7.2. não obec 8.7.3. apresent 8.7.4. não verei 8.7.5. apresent	ícios insanávo decer às espe ar preços ine m sua exequil ar desconforr	proposta vencedora que:				
	BOMBEIROS					IN	FORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXC	LUSIVA:			
	IDONEIDADE FINANCEIRA					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	х					o de esclarecimento poderá ser apresentado por forma eletrônica, pe	lo e-mail			
		+			ucl.hucamufes	@ebserh.gov	.br, até às 23h59min da data limite.				_
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES/ES	X				RECEB	. NOME:EM:				
	C. GOLARO ARTORIO MORALO/LO										