

DATA DA LEITURA:		31/02/2025		ORGÃO:		HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP	
CODIGO		ID: 6267 - (UASG 92201)		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	
PROCESSO		SEI Nº 146.00014528/2024-97		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 61/2025	
ABERTURA		12/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 DIAS CORRIDOS	
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO + BULA - 02 HORAS	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)	
LEITURA POR:		TALITA PENA		ENVELOPE		MODO DISPUTA	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs	
8.7.		CONTRATO SOCIAL		X		AFE COMUM LABORATORIO	
8.7.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.7.		CNH – DOS SÓCIOS		X		AFE CORRELATO LABORATORIO	
8.13.		CNPJ. Cod: 6		X		TR	
8.15.		FGTS		X		BOAS PRATICAS DE FABRI.	
X		INSS		X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
8.14.		CERT. FEDERAL		X		ANEXO I / 4.1.1.	
8.18.		CERT. ESTADUAL		X		4.1.1.	
DIVIDA ATIVA ESTADUAL						5.1.	
8.18.		CERT. MUNICIPAL		X		4.1. a)	
CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL	
8.17.		CIM		X		4.1. a)	
8.17.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
8.16.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X		4.1. a.1)	
MTE - INFRAÇÃO/DEPIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF	
BALANÇO						TR	
CERT. CONTADOR CRC						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
8.22.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
CARTÓRIOS PROTESTO						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
CERTIDÃO DO FORO						5.7.	
8.24.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X		X	
LIC. FUNC. - MATERIAL						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
8.24.		AFE COMUM - ANVISA		X		4.1. b)	
8.24.		AFE COMUM - DOU		X		ANEXO I	
8.24.		AFE ESPECIAL - ANVISA		X		7.10.1	
8.24.		AFE ESPECIAL - DOU		X		EXEQUILIBIDADE	
AFE CORRELATO - ANVISA						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
AFE CORRELATOS - DOU						NÃO ACEITA PROTOCOLO	
8.24.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X		ENVELOPE PROP.	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X		HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP/SP	
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
CONSELHO DE FARMÁCIA						5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento no sistema eletrônico dos dados estabelecidos no Termo de Referência (Anexo I).	
CERTIDÃO FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
DOC. FARMACÊUTICO						CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de:	
CRC NA PREFEITURA CADFOR						1 R\$ 0,05 (cinco centavos de real)	
8.18.		CERTIDÃO DO ICMS		X		2 R\$ 0,05 (cinco centavos de real)	
7.1.1. CONSULTA		SICAF		X		3 R\$ 0,30 (trinta centavos de real)	
X		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X		4 R\$ 0,15 (quinze centavos de real)	
X		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X		5 R\$ 2,00 (dois reais)	
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						6 R\$ 0,05 (cinco centavos de real)	
CERTIDÃO DO CEIS						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
CERTIDÃO DO CNJ						6.22.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo 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. / 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digiais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.	
CERTIDÃO DO TCU						Págs	
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						DECLARAÇÕES	
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL							
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL							
CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO							
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							
BOMBEIROS							
IDONEIDADE FINANCEIRA							
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X		e-mail: cjl@hcrp.usp.br	
ENVELOPE HAB.		HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA		X		RECEB. NOME: _____ EM: _____	