

DATA DA LEITURA:		14/02/2025			ORGÃO:	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE										
CODIGO		ID 6637			VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ										
PROCESSO		LICITATÓRIO Nº 3431.2025			MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0011.2025										
ABERTURA		21/02/2025			OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)										
HORA		13:30			VALIDA.PROP.	120 DIAS										
JULGAMENTO		ITEM			ENTREGA	10 Dias										
CASAS DEC.:		4 CASAS			PAGAMENTO	30 Dias										
LEI 14.133/2021		SIM			PRAZO DA DOC.	12.2 ADEQUADA CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS										
VIGENCIA		12 MESES			SISTEMA	www.peintegrado.pe.gov.br										
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA			MODO DE DISPUTA		ABERTO									
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F		
14.2.3	CONTRATO SOCIAL			X				AFE COMUM LABORATORIO								
14.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.			X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO								
14.2.3	CNH - DOS SÓCIOS			X			2.7.1	AFE CORRELATO LABORATORIO			X	X				
14.3.1.	CNPJ. Cod: 6			X			14.7.12	AMOSTRAS PRAZO DE 5 DIAS CORRIDOS			VENCEDOR	X				
14.3.3	FGTS			X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.								
14.3.2	INSS			X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO								
14.3.2	CERT. FEDERAL			X			TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			X					
14.3.6.	CERT. ESTADUAL			X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM								
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						1.1	DIGITAR CONFORME ANEXO			ANEXO I					
X	CERT. MUNICIPAL			X				REGISTRO DE MEDICAMENTO								
	CERTIDÃO IPTU						14.4.1.1.4	REGISTRO MATERIAL			X	X				
X	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				PROTÓCOLO ()								
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF								
51.	BALANÇO			X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DÍGITOS					
51.	CERT. CONTADOR CRC			X				Nº DO ITEM NO REGISTRO								
14.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.								
5.3.3.1	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.								
	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	CATÁLOGOS			PROPOSTA	X				
	AFE COMUM - ANVISA						X	VALOR ESTIMADO R\$ 885.943,8393			X					
	AFE COMUM - DOU						7.8 /13.7.	A licitante beneficiária da isenção de ICMS de que trata o art. 9º da Lei nº 15.730/2016 c/c o art. 63 do Anexo 7 do Decreto Estadual nº 44.650/17 (Convênio ICMS 73/04) deverá apresentar sua proposta desonerada do tributo, discriminando, expressa e obrigatoriamente, o percentual de dedução da isenção fiscal			PROPOSTA					
	AFE ESPECIAL - ANVISA						TR	CÓDIGO MV - E-FISCO- CATMAT			PROPOSTA					
	AFE ESPECIAL - DOU						2.1	SEGUIR VALOR ESTIMADO			X					
X	AFE CORRELATO - ANVISA			X				ENVELOPE PROP. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE					X			
X	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 dos itens nos quais pretende concorrer./								
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE			X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:								
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA			X				9.1critério 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 aceitabilidade 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.								
	DOC. FARMACÊUTICO															
	CRC NA PREFEITURA															
14.7.7	CADFOR			X				Págs			DECLARAÇÕES			H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS			X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR								
X	SICAF			X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								
14.4.1.1. 20%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X				DEC. DE REQ. DE HAB.								
14.4.1.1. 20%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X				DADOS DO REPRESENTANTE								
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO							CARTA CREDENCIAMENTO								
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							DECLARAÇÃO GERAL						X		
	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP						14.6.	DADOS DA EMPRESA						X		
12.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ							COMPLEMENTAR			ANEXO II	X				
	CERTIDÃO DO TCU															
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS															
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL															
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL															
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO															
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO															
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA								
	BOMBEIROS							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:								
	IDONEIDADE FINANCEIRA							8.6.Ser á desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação o/ 13.5a) não obedeçam á s especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam 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 reprovada; 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 á parcela ou á totalidade de remuneração.								
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:								
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA			X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:								
	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE			X				FONE: (81) 3184-1335 E-MAIL: licitacao.huoc@upe.br								
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ/PE			X				RECEB. NOME: _____ EM: _____								