DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

HABILITAÇÃO APÓS A FASE DE LANCES

DATA DA LEITURA:	13/02/2025	ORGÃO:	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - EBSERH
CODIGO	ID 6660 - UASG: 155012	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
PROCESSO	nº 23525.001473/2025-77	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90009/2025
ABERTURA	20/02/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	até o 20º (vigésimo) dia útil
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HAB + BULA/REG, VIA SISTEMA, PRAZO 3H;
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
9.23.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.23.7.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
9.23.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			TR 5.2.1. a)	Fator embalagem dos materiais contratados	PROPOSTA			
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	AMOSTRAS	PODERÁ			
9.24.4.	FGTS	X			ANEXO II	SE PRODUTO ISENTO, CONSTAR A INFORMAÇÃO DA ISENÇÃO E RESOLUÇÃO	PROPOSTA			
9.24.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.24.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.3. / 6.1.4. / TR 5.2.1. b)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, RÓTULO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
	CERT. ESTADUAL				6.1.5.2.3.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.5. / 6.1.5.2.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR			
	CERT. MUNICIPAL				TR 5.1.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU				TR 8.3.8.	Os itens de apresentação injetável, exceto os com detalhamento restritivo na especificação, poderão vir em bolsa,frasco/ampola, desde que atenda ao requisito de LIVRE de PVC e LÁTEX, quando assim especificado na descrição do item, seringa preenchida, ampola de vidro ou de plástico, sendo que não serão aceitas ampolas de plástico sem o sistema de abertura twist-off.	X			
9.24.2.	CIM	X			TR 5.1.4.1.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	se for o caso			
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 5.1.4.3.	CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO	se for o caso			
9.24.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 5.1.4.5.	Notificação Simplificada	se for o caso			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR 8.3.9.	Para medicamentos sólidos, de uso oral (comprimidos e capsulas), não serão aceitas embalagens multidoses, exceto para medicamentos que não possuam outra apresentação com Certificado de Registro	X			
9.25.2. 2022/2023	BALANÇO	X			6.1.5.1. / 6.1.5.2.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			6.1.5.1.	ESTADO DE FATURAMENTO(local onde será emitida nota fiscal)		PROPOSTA		
9.25.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 5.2.5.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM									
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.3.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
TR 5.1.3. VENCEDOR	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 5.1.6.	Na hipótese de medicamento genérico, deverão ser observadas e atendidas as normas técnicas estabelecidas pela Resolução RDC nº.135, de 29/05/2003 da ANVISA		PROPOSTA		
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 5.2.1 e)	Catálogo com imagem e descritivo do item	VENCEDOR	X		
TR 5.1.1. VENCEDOR	AFE COMUM - ANVISA	X			6.1.5.2.1.	Nome comercial, marca, modelo ou versão e citar o código de referência do fabricante do produto;	PROPOSTA			
TR 5.1.1. VENCEDOR	AFE COMUM - DOU	X			8.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
TR 5.1.2. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 4.4.	CÓDIGO EBSERH/SGHU/CATMAT	PROPOSTA			
TR 5.1.2. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - EBSERH			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
TR 5.1.3. VENCEDOR	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. valor unitário 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. complementar da proposta: 6.1.5.2.1. Nome comercial, marca, modelo ou versão e citar o código de referência do fabricante do produto; 6.1.5.2.2. Número do Registro no Ministério da Saúde/ANVISA; 6.1.5.2.3. Identificação do Fabricante; 6.1.5.2.4. Detalhamento da descrição do objeto; 6.6. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante				
9.25.2.7.	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
9.25.2.7.	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,75% (setenta e cinco centésimos por cento). 7.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 8.8. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%				
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				7.25.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.10. O Agente de Licitação poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 3 (três) horas, sob pena de não aceitação da proposta. 9.10.1. 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. Orientação Importante: Tendo em vista que os processos desta instituição são digitais, inclusive assinatura de ATAS/Contratos, solicitamos que os adjudicatários acessem o link https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=usuario_ externo_logar&id_orgao_acesso_externo=0 para realizar o cadastro de sua empresa e da pessoa legalmente responsável e autorizada para a assinatura da ATA/Contrato deste certame, caso sua empresa seja declarada vencedora. Após a realização do cadastro mencionado acima (ou se sua empresa e o representante legal já forem cadastrados), é imprescindível comunicar à esta instituição, através do e-mail ucont.hucam-ufes@ebserh.gov.br, enviando junto à comunicação o número do pregão, o número do processo e a digitalização do documento de identidade do representante legal, bem como do contrato social ou procuração.				
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1. a) CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.7. / 9.8. / 9.9. / 9.24.6.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV	X		
8.1. b) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
TR 19.7.	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	X			7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Será 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				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			email: ucl.hucam-ufes@ebserh.gov.br					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTONIO MORAES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO - EBSERH	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					