

|                         |                                                                              |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                                                              | 26/03/2025              |          | <b>ORGÃO:</b>          |                        | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO / PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           |                                                                              | ID: 7537 - UASG: 155180 |          | <b>VEENDEDOR:</b>      |                        | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         |                                                                              | Nº 23542.002025/2025-82 |          | <b>MODALIDADE:</b>     |                        | PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90015/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         |                                                                              | 28/03/2025              |          | <b>OBJETO:</b>         |                        | MEDICAMENTOS E MATERIAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             |                                                                              | 09:00                   |          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |                        | 90 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                                                              | ITEM                    |          | <b>ENTREGA</b>         |                        | 20 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |                                                                              | 2 CASAS                 |          | <b>PAGAMENTO</b>       |                        | 30 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |                                                                              | SIM                     |          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |                        | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                                                              | 12 MESES                |          | <b>SISTEMA</b>         |                        | www.gov.br/compras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     |                                                                              | MARIANA SILVA           |          | <b>MODO DE DISPUTA</b> |                        | <b>ABERTO E FECHADO</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> |          |
| 9.23.3.                 | CONTRATO SOCIAL                                                              | X                       |          |                        |                        | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.23.3.                 | 413 ALTERAÇÃO CONS.                                                          | X                       |          |                        |                        | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.23.3.                 | CNH – DOS SÓCIOS                                                             | X                       |          |                        | 8.8.1.                 | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 9.24.1.                 | CNPJ. Cod: 6                                                                 | X                       |          |                        | 10.6.1.                | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 9.24.4.                 | FGTS                                                                         | X                       |          |                        |                        | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.24.3.                 | INSS                                                                         | X                       |          |                        |                        | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.24.3.                 | CERT. FEDERAL                                                                | X                       |          |                        | 6.1.3./6.1.4.          | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
| X                       | CERT. ESTADUAL                                                               | X                       |          |                        |                        | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                        |                         |          |                        | TR.                    | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |          |
| X                       | CERT. MUNICIPAL                                                              | X                       |          |                        |                        | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                                                |                         |          |                        | TR.                    | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X        |          |          |          |
| 9.24.2                  | CIM                                                                          | X                       |          |                        |                        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.24.2                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                           | X                       |          |                        |                        | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.24.5.                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                                   | X                       |          |                        |                        | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                  |                         |          |                        |                        | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.25.2. DOIS ÚLTIMOS    | BALANÇO                                                                      | X                       |          |                        |                        | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.25.2. DOIS ÚLTIMOS    | CERT. CONTADOR CRC                                                           | X                       |          |                        |                        | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 9.25.1.                 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                         | X                       |          |                        |                        | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                     |                         |          |                        |                        | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                                           |                         |          |                        |                        | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                                                             |                         |          |                        |                        | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
| 10.4.1.1.               | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                     | X                       |          |                        |                        | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                        |                         |          |                        | 10.6.1.                | CATÁLOGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 10.4.1.2.               | AFE COMUM - ANVISA                                                           | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.4.1.2.               | AFE COMUM - DOU                                                              | X                       |          |                        | TR.                    | CÓDIGOS AGHU EBSEERH CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
| 10.4.1.2.               | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                        | X                       |          |                        |                        | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.4.1.2.               | AFE ESPECIAL - DOU                                                           | X                       |          |                        |                        | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                                                       |                         |          |                        |                        | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                                                         |                         |          |                        |                        | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.4.1.1.               | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                           | X                       |          |                        |                        | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:<br>6.1.1. valor unitário e total do item;<br>6.1.2. quantidade;<br>6.1.3. marca;<br>6.1.4. fabricante;<br>6.1.5. descrição complementar do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                        | X                       |          |                        |                        | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                                                    | X                       |          |                        |                        | 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 0,5%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                         |                         |          |                        |                        | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                            |                         |          |                        |                        | 7.25.4. O Agente de Licitação o solicitante ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas úteis, 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. 9.12.1. 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 úteis, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Agente de Licitação, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante ou, quando não disponível, pelo endereço de e-mail constante no edital, antes de findo o prazo. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | DOC. FARMACÊUTICO                                                            |                         |          |                        |                        | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                                     |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | CERTIDÃO DO ICMS                                                             | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |          |
| X                       | SICAF                                                                        | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
| 10.4.1.3.               | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                     | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
| 10.4.1.3.               | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                      | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                    |                         |          |                        | 9.7./9.8./9.9./9.24.6. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXO II | X        |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                                 |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                                                             |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                                              |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                                                              |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                     |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                    |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                    |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO                                                      |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                                                  |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |
|                         |                                                                              |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |          |
|                         |                                                                              |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 8.7. Será desclassificada a proposta vencedora que:<br>8.7.1. contiver vícios insanáveis;<br>8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;<br>8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;<br>8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserrh;<br>8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                                                    |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                                                    |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3.5. Ser a concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativasmencionadas no art. 34 da Lei n.º 11.488/2007 - quando permitida a sua participação, para o agricultor familiar, o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar n.º 123/2006.                                                                                                                  |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                        |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |          |
| X                       | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                      |                         |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                     | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | mail licitacao.univast@ebserh.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.           | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO / PE | X                       |          |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |          |