

| DATA DA LEITURA: | 02/04/2025 | ORGÃO: | EBSERH - COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ/PA | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|---|---|------------|---|--|-----------|---|---|---|
| CODIGO | ID: 7716 - UASG: 155909 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | | |
| PROCESSO | nº 23768.025580/2024-57 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90.018/2025 | | | | | | | | |
| ABERTURA | 03/04/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| HORA | 10:00 | VALIDA.PROP. | 90 DIAS | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 30 DIAS CORRIDOS | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. SISTEMA | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 02 HORAS | | | | | | | | |
| VIGENCIA | 12 MESES | www.gov.br/compras | | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | BARBARA COSTA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 9.24.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 9.24.3. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 9.24.3. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 9.25.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 8.11. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | | |
| 9.25.4. | FGTS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | | |
| X | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 9.25.3. | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.5. | INDICAR MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | | |
| X | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | 5.1.4.c) | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 9.25.2 | CIM | X | | | 5.1.4.0.1. | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | X | | | | |
| 9.25.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 9.25.5. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 5.1.4.0.3. | DISPENSA DE REGISTRO | SE FOR O CASO | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 9.26.2. 2 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | | | TR 5.4.1. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | 5.1.4.0.5. | Nº DO ITEM NO REGISTRO | X | | | | |
| 9.26.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 8.16 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 5.1.4. b) | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 5.2. | BULA | PODERÁ | | | | |
| 5.1.4. a) | AFE COMUM - ANVISA | X | | | ANEXO II | INSERIR CÓDIGO CATMAT, AGHU E EBSEH | PROPOSTA | | | | |
| 5.1.4. a) | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | | |
| 5.1.4. a) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 5.1.4. a) | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. | | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | EBSEH - COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ/PA | | | | | |
| 5.1.4. b) | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | 6.1.1. valor unitário e total do item; 6.1.2. quantidade; 6.1.3. marca; 6.1.4. fabricante; 6.1.5. descrição complementar do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; / 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 deverá ser de 1% (um por cento). / 8.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Ebserh. | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | 7.25.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 9.13.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Scaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, 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. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | SICAF | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 5.1.3. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 5.1.3. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 9.25.6. | | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DADOS DA EMPRESA | ANEXO VII | X | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS | ANEXO IV | X | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E A CONFORMIDADE DE SUA PROPOSTA COM AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL DE LICITAÇÃO | ANEXO V | X | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | |
| | CERT. RESÍDUOS + CONTRATO | | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | 8.7.1. conter vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | e- mail: licitacao.chu.ufpa@ebserh.gov.br | | | | |
| ENVELOPE HAB. | EBSEH - COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ/PA | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |