

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-----------------|--|---|--|---------------|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 09/04/2025 | ORGÃO: | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO - EBSERH/MT | | | | | | |
| CODIGO | ID 7889 - UASG: 155019 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | nº 23532.011599/2023-07 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90.024/2025 | | | | | | |
| ABERTURA | 15.04.2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA.PROP. | 90 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 DIAS CORRIDOS | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HAB + BULA/REG, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | | | | | |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.gov.br/compras | | | | | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
| 9.24.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 9.24.10. | 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 PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 9.25.4. | INSS | X | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 9.25.3. | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.3. / 6.1.4. INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | |
| | CERT. ESTADUAL | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 6.1.5. DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | |
| | CERT. MUNICIPAL | | | | TR 4.4.3. REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 9.25.2. | CIM | X | | | TR 4.4.3.1. RG/MS MED - PET 01 () 02 () | SE FOR O CASO | | | |
| 9.25.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | TR 4.4.3.3. COMPROVAÇÃO DA DISPENSA DO REGISTRO | PROPOSTA | | | |
| 9.25.5. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | TR 4.5.2. FATOR EMBALAGEM, RÓTULO | PROPOSTA | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 9.26.2. 2022/2023 | BALANÇO | X | | | TR Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | TR 4.4.3.5. 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 | | | | TR 3.28. VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 75% | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| TR 4.4.2. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRONICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | TR 4.5.6. Catálogo com imagem e descritivo do item ofertado. | X | X | | |
| TR 4.4.1. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 8.9. EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | |
| TR 4.4.1. | AFE COMUM - DOU | X | | | TR 3.15. CÓDIGO EBSERH/CATMAT/AGHU | PROPOSTA | | | |
| TR 4.4.1. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | ANEXO III – PÁG 54 INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | |
| TR 4.4.1. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO - EBSERH/MT | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| TR 4.4.2. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. valor unitário 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; 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | |
| 9.26.2.7. | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| 9.26.2.7. | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | 7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser correspondente a 1% (um por cento).7.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 8.8. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | 7.25.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.13.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sifac serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo 2 horas | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | DECLARAÇÕES | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | | | | |
| | CADFOR | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 8.1. a) CONSULTA | SICAF | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 9.7. / 9.8. / 9.9. / 9.25.6. DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO IV | X | | |
| 8.1. b) CONSULTA | CONSOLIDADA TCU | | | | X DADOS DA EMPRESA | X | 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 | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESIDUOS | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | | | | | 7.2.1. Ser á desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Ser á desclassificada a proposta vencedora que: 8.7.1. contiver vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| 9.26.3. | DEC LARAÇÃO DO CONTADOR | X | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| 17.5. Art. 8º | CERTIDÃO AMBIENTAL | X | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | |
| | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | email: ulc.hujm@ebserh.gov.br | | | | |
| ENVELOPE HAB. | HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MATO GROSSO - EBSERH/MT | X | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |