

DATA DA LEITURA: 02/05/2025		ORGÃO: EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS/SP									
CODIGO	ID: 8658 - UASG: 155900	VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO	n.º: 23763.001187/2025-07	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90018/2025									
ABERTURA	08/05/2025	OBJETO: MEDICAMENTOS E MATERIAIS									
HORA	09:00	VALIDA.PROP. 120 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA 15 DIAS CORRIDOS									
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO 30 Dias									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA - 02 HORAS									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA 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	
9.23.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.23.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.23.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.24.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.11. / 4.9.2.	AMOSTRAS	PODERÁ-3 DIAS				
9.24.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.24.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.3.	INDICAR QUANTIDADE, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				6.1.7.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR				
X	CERT. MUNICIPAL	X			10.6.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU				10.6.3.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X			
9.24.2.	CIM	X			10.6.3.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			10.6.3.1.	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X				
9.24.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			10.6.3.3.	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.24.8. 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X			10.7.1. e)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.24.7.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM				10.6.5.	BULA	VENCEDOR	X			
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.3.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
10.6.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
10.6.2.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			6.1.5.	CATÁLOGOS COM IMAGEM E DESCRITIVO DO ITEM	X	X			
10.6.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	INSERIR CÓDIGO AGHU, CATMAT E EBSERH	PROPOSTA				
10.6.1.	AFE COMUM - DOU	X									
10.6.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
10.6.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
10.6.1.	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS/SP		X		
10.6.1.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.6.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1.1. Valor Unitário e total do item; 6.1.2. Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem; 6.1.3. Marca, fabricante e rótulo, quando aplicável; 6.1.4. Prazo de validade; 6.1.5. Catálogo com imagem e descritivo do item ofertado. 6.1.6. quantidade; 6.1.7. descrição complementar do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					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 0,75%. / 8.8. É índice de inexistência de 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. FARMACÊUTICO					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. / 9.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 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.				
10.6.7.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
10.6.7.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.24.6.		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS	X	X		
	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:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						8.7.1. contiver vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Ebserh; 8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail: licitacao.hufscar@ebserh.gov.br				
ENVELOPE HAB.	EBSERH - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				