DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	06/06/2025	ORGÃO:	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO/PB
CODIGO	ID. 9748 - UASG:155914	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 23769.006805/2025-47	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP N° 90031/2025
ABERTURA	13/06/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO

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			10.6.1.	a) Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem;b) Marca, fabricante e rótulo,d) Código GGREM da Tabela CMED.	PROPOSTA			
9.23.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			10.6.1.D	Código GGREM da Tabela CMED.	PROPOSTA			
9.24.1	CNPJ. Cod: 6	X			8.11.	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	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			10.5.4.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU ISENÇÃO	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
9.24.2.	CIM	X			10.5.4.1.1	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X			
9.24.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
9.24.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			10.5.4.1.1	PROTOCOLO ( )	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
10.5.3.2 - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
10.5.3.2	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
10.5.3.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
X	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
10.5.4.1.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
10.5.4.1.3	AFE COMUM - ANVISA	X			8.8.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
10.5.4.1.3	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO EBSERH/CATMAT/AGHUX NA PROPOSTA	PROPOSTA			
10.5.4.1.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO I - D - PÁG 20	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
10.5.4.1.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO/PB			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
10.5.4.1.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								
10.5.4.1.5	CONSELHO DE FARMÁCIA	X								
10.5.4.1.5	CERTIDÃO FARMÁCIA	X								
10.5.4.1.5	DOC. FARMACÊUTICO	X								
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1 a - CONSULTA	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.5.4.1.6	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
10.5.4.1.6	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.7./9.8./9.9./9.24.6.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO I-C	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				x	DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS					DE SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL	ANEXO I-A	X		
	CERTIDÃO DO CNJ					DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS	ANEXO I-B	X		
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO/PB	X								

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

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.
6.1.5.1. Na descrição complementar do objeto não poderão constar elementos ou informações que identifiquem o licitante ou em relação aos quais o sistema apresente campo próprio para preenchimento, tais como: marca; fabricante do produto; dentre outros.6.5. O licitante deverá declarar, para cada item, em campo próprio do sistema, se o produto ofertado é beneficiado por um dos critérios de margem de preferência indicados no Termo de Referência.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

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 0,75% (zero vírgula setenta e cinco por cento).

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

7.24.4. O Agente de Licitação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 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.

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 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.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

RECEB. NOME:_____ EM:_____