

DATA DA LEITURA: 09/06/2025		ORGÃO: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - EBSERH/PI	
CODIGO ID 9751 - UASG: 155008		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO n.º: 23524.041032/2024-37		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO SRP N.º 90046/2025	
ABERTURA 13/06/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA 09:00		VALIDA.PROP. 90 DIAS	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA 20 DIAS CORRIDOS	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO até o 20º (vigésimo) dia útil	
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC. READEQUADA + HAB, 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		Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS Obs. H P F	
9.22.3. CONTRATO SOCIAL X		AFE COMUM LABORATORIO	
9.22.8. 41ª ALTERAÇÃO CONS. X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
9.22.3. CNH – DOS SÓCIOS X		INSERIR DECLARAÇÃO PROPOSTA	
9.23.1. CNPJ. Cod: 6 X		8.11. AMOSTRAS PODERA	
9.23.4. FGTS X		BOAS PRATICAS DE FABRI.	
9.23.4. INSS X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
9.23.3. CERT. FEDERAL X		6.1.3. / 6.1.4. / TR 5.2.1. a) b) INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FATOR EMBALAGEM, RÓTULO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA ANEXO I - TR	
CERT. ESTADUAL		6.1.5. PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
DIVIDA ATIVA ESTADUAL		TR 5.1.3. DIGITAR CONFORME ANEXO ANEXO I - TR	
CERT. MUNICIPAL		REGISTRO DE MEDICAMENTO X X	
CERTIDÃO IPTU		REGISTRO MATERIAL	
9.23.2. CIM X		TR 5.1.4. RG/MS MED - PET 01 () 02 () SE FOR O CASO X	
9.23.2. INSCRIÇÃO ESTADUAL X		TR 5.1.6. NOTIFICAÇÃO OU DISPENSA DO REGISTRO	
9.23.5. MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS X		PROTOCOLO ()	
MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		Nº DO ITEM NO CBPF	
9.24.2. 2023/2024 BALANÇO X		TR 5.2.1. d) Nº DO RG/MS NA PROPOSTA 13 DÍGITOS	
X CERT. CONTADOR CRC X		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
9.24.1. CERTIDÃO DE FALÊNCIA X		LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.	
CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
CARTÓRIOS PROTESTO		ANEXO II / TR 9.2.3. VALIDADE DOS PRODUTOS: 12 MESES	
CERTIDÃO DO FORO		PROPOSTA VIA 1	
TR 5.1.2. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
LIC. FUNC. - MATERIAL		TR 5.2.1. e) BULA X	
TR 5.1.1. AFE COMUM - ANVISA X		8.9. EXEQUIBILIDADE PODERA	
TR 5.1.1. AFE COMUM - DOU X		TR 4.5. CÓDIGO CATMAT/EBSERH/AGHU PROPOSTA	
TR 5.1.1. AFE ESPECIAL - ANVISA X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
TR 5.1.1. AFE ESPECIAL - DOU X		NÃO ACEITA PROTOCOLO	
AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - EBSERH/PI	
AFE CORRELATOS - DOU		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
TR 5.1.2. 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.	
9.24.2.7. 10% SIMPLIFICADA - JUCEPE X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
9.24.2.7. 10% SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA X		7.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário e total do item/grupo. 7.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,75%. // 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 indicio de inexecução 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 de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicafe serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo, 2 (duas) horas. 9.31. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente	
DOC. FARMACÊUTICO		Págs DECLARAÇÕES H P F	
CRC NA PREFEITURA		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
CADFOR		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
CERTIDÃO DO ICMS		DEC. DE REQ. DE HAB.	
8.1. a) CONSULTA SICAfe		DADOS DO REPRESENTANTE	
ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		CARTA CREDENCIAMENTO	
ATEST DE CAP TEC PRIVAD		9.6. / 9.7. / 9.8. / 9.23.6. DECLARAÇÃO GERAL EDITAL X	
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		X DADOS DA EMPRESA X	
8.1. b) CONSULTA CONSOLIDADA TCU			
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:	
		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. 7.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Será desclassificada cada 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.	
9.24.3. DECLARAÇÃO DO CONTADOR X		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
IDONEIDADE FINANCEIRA			
CERTIDÃO AMBIENTAL		OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE X		email: ucl.hu-ufpi@ebserh.gov.br; TEL.: (86) 3228-5339/5315	
ENVELOPE HAB. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - EBSERH/PI X		RECEB. NOME: _____ EM: _____	