

DATA DA LEITURA:		02/07/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUSSARA/GO					
CODIGO		ID 10396		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		N. 5109/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N. 007/2025 - SRP					
ABERTURA		10/07/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS					
HORA		08:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 DIAS ÚTEIS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		BNC www.bnc.org.br .					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
11.14.1.2	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.14.1.8	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II - PÁG 67	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
11.14.1.9	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR	Valor total estimado: R\$ 6.313.662,23	X				
11.14.2.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.14.2.5	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
11.14.2.5	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.14.2.2	CERT. FEDERAL	X			4.1. b)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
11.14.2.3	CERT. ESTADUAL	X			10.11.1.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
11.14.2.4	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
11.14.2.7	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
11.14.2.7	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.14.2.6	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.14.4.1 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
11.14.3.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
11.14.3.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			10.11.1.	BULAS E/OU CATÁLOGOS	PODERÁ				
11.14.3.3	AFE COMUM - ANVISA	X			10.8	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
11.14.3.3	AFE COMUM - DOU	X									
11.14.3.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
11.14.3.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
11.14.3.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUSSARA/GO			X		
11.14.3.3	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
11.14.3.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1 - O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) Valor unitário; b) Marca; 4.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta o Licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					3.15 - O critério de julgamento adotado será o de MENOR PREÇO POR ITEM. 9.7 - O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 9.9 - O intervalo mínimo deverá ser de Oferta não inferior a R\$ 0,01 (um) centavo. 9.10 - O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (3) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 10.7 é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					11.9 - Após a verificação de conformidade da proposta classificada em primeiro lugar, o(a) Pregoeiro(a) exigirá no prazo de 02 (duas) horas, envie os documentos de habilitação que não estejam contemplados nos Sistemas de Cadastro de Fornecedores, sob pena de inabilitação. 12.1 - A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) HORAS a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá: 12.1.1 - Ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 12.1.2 - Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	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.				
11.14.3.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
11.14.3.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				11.14.2.8 / 11.15		DECLARAÇÃO GERAL	V/VI/VII/VIII	X		
11.2 CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
10.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCU/TCM GO										
	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				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	BOMBEIROS						9.3.1 - Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 10.6 - Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço estimado fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						2.5 - Poderão participar exclusivamente, para os itens cujo valor seja inferior a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), as licitantes que estejam enquadradas como microempresas e empresas de pequeno porte				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUSSARA/GO	X				Fone: 0800 321 1241					
ENVELOPE HAB.		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					