

DATA DA LEITURA:	08/07/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE							
CODIGO	ID 10504	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 020/2025/FMS	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025							
ABERTURA	23/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias Corridos							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	6.17 PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL VIA EMAIL: (cpl.pocao@gmail.com) - 24 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	http://bnc.org.br/sistema/							
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
9.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
9.3.6	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
9.3.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.3.3	CERT. FEDERAL	X			7.5 E	INDICAR MARCA(Med de referência e similar)/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
9.3.4	CERT. ESTADUAL	X			7.5 E	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
9.3.5	CERT. MUNICIPAL	X			7.5 H	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
9.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
9.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			7.5 H	DISPENSA DE RG	X			
9.3.7	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			7.5 D	forma farmacêutica, concentração, condições de conservação etc	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
9.5.3 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			7.5 H	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
9.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				VII	VALIDADE DOS PRODUTOS:	80%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
9.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			7.5 A	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. (C ASS DIGITAL)		X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
9.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 375.419,00	X			
9.4.2	AFE COMUM - DOU	X			7.13	OBSERVAR O CONVÊNIO CONFAZ ICMS 87/2002	PROPOSTA			
9.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.1	PLANILHA DE CUSTOS	PODERÁ			
9.4.2	AFE ESPECIAL - DOU	X			8.8	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			7.1.1. Valores unitários e totais dos itens; 7.1.2. Valor global da proposta; 7.1.3. Descrição do objeto, indicando, quando for o caso, o quantitativo e as especificações do objeto. 7.1.4. Até o horário previsto para o encaminhamento da Proposta de Preços, deverá o licitante, sob pena de desclassificação da proposta, sem proceder qualquer tipo de identificação, enviar em anexo no sistema, sua proposta, com todas as especificações constantes no termo de referência, além de valores unitários e valores totais. 7.2. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
9.4.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			MENOR PREÇO POR ITEM /					
9.4.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
9.4.4	DOC. FARMACÊUTICO	X			6.17. A proposta de preço contendo as especificações detalhadas do objeto, deverá ser formulada pela empresa vencedora e enviada através do Email: cpl.pocao@gmail.com no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.5	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	CERTIDÃO DO CEIS					DADOS DA EMPRESA		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					6.16. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às condições e exigências deste Edital e/ou que consignarem preços inexequíveis ou superfaturados, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrado sua viabilidade através de documentação comprovando que os custos são coerentes com os do mercado. 7.11. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, apresentarem preços inexequíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			Fone: (87) 3834.1192 / E-mail: ssaude.pocao@yahoo.com.br					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					