

DATA DA LEITURA:	10/07/2025	ORGÃO:	PREFEITURA DE SANTA MARIA/RN
CÓDIGO	ID 10612	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 1.555/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2025
ABERTURA	18/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.22.4. ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br

LEITURA POR:	12 MESES	SISTEMA	MODO DE DISPUTA			ABERTO	Obs.	H	P	F
			H	P	F					
						Págs				
8.1.3	CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO			
8.1.3	41 ¹ ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
8.1.9.	CNH – DOS SOCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO			
8.2.1.	CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS			
8.2.3.	FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.			
8.2.2.	INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO			
8.2.2.	CERT. FEDERAL		X			4.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		X	
8.2.7	CERT. ESTADUAL		X			TR	DIGITAR CONFORME ANEXO			ANEXO I
8.2.8.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						REGISTRO DE MEDICAMENTO			
8.2.8.	CERT. MUNICIPAL		X				REGISTRO MATERIAL			
8.2.6.	CERTIDAO IPTU						RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
8.2.5	CIM		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
8.2.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				PROTOCOLO ()			
8.2.4	MTE – DEBITOS TRABALHISTAS		X				Nº DO ITEM NO CBPF			
8.3.1. 23/24	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRÍANC						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DÍGITOS
X	BALANÇO		X				Nº DO ITEM NO REGISTRO			
8.3.2 (30 DIAS)	CERT. CONTADOR CRC		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
	CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					5.7	VALIDADE DOS PRODUTOS:			12 MESES
	CARTÓRIOS PROTESTO						PROPOSTA VIA 1			X
8.4.6.	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			X
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X			PREAMBULO				
	LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA			
8.4.9	AFE COMUM - ANVISA		X			6.9.	EXEQUIBILIDADE			PODERÁ
8.4.9	AFE COMUM - DOU		X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
8.4.9	AFE ESPECIAL - ANVISA		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO			
8.4.9	AFE ESPECIAL - DOU		X				ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE SANTA MARIA/RN			X
	AFE CORRELATO - ANVISA						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
	AFE CORRELATOS - DOU									
8.4.7	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				4.1.1. Valor por item; 4.1.2. Marca; 4.1.3. Fabricante; 4.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante			
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE		X							
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
8.4.8.	CONSELHO DE FARMÁCIA		X				TIPO DE LICITAÇÃO: Menor Preço por item./3.8.1. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser 0,01./5.7.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do ITEM./6.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.			
8.4.8.	CERTIDÃO FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
8.4.8.	DOC. FARMACÊUTICO		X				5.22.4. O pregoeiro poderá solicitar ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 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.			
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES			
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
X	CERTIDÃO DO ICMS		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.			
8.4.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DADOS DO REPRESENTANTE			
8.4.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					3.2./8.10./8.11/8.12	DECLARAÇÃO GERAL			X
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA			X
6.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS, CNJ, TCU									
8.2.9.	DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE		X							
8.3.10	ÍNDICE ECONÔMICO		X							
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						5.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante./6.7.1. contriver víncos insanáveis; 6.7.2. não obedecer à especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
	CERTIDÃO -TRT 6 ⁶ REGIÃO						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						LICITAÇÃO COM MARGEM PREFERENCIAL DE REGIONALIZAÇÃO E O TRATAMENTO FAVORECIDO, DIFERENCIADO SIMPLIFICADO PARA MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI) SOCIEDADES COOPERATIVAS DE CONSUMO NO ÂMBITO REGIONAL, CONSTANTE NOS TERMOS DO DECRETO MUNICIPAL N° 026/2021 ALTERADO PELO DECRETO MUNICIPAL N° 003/2025.			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
8.1.10	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X				ORIENTAÇÃO PARA ORGANIZAÇÃO E ENVIO DOS DOCUMENTOS: Todos os documentos devem constar em ARQUIVO ÚNICO EM PDF, com o arquivo e as informações na orientação RETRATO e serem organizados na seguinte sequência: Proposta de Preços (feita em papel timbrado da licitante contendo informações atualizadas de endereço, e-mail e telefone para contato), Documentos para Habilitação organizados na sequência exigida em Edital, ou seja, 1º. Documentos para habilitação jurídica, 2º documentos para Regularidade Fiscal e Trabalhista, 3º documentos para Qualificação Econômica e 4º documentos para Qualificação Técnica, conforme item 04 do Edital.			
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE SANTA MARIA/RN		X				RECEB. NOME: _____			EM: _____