

DATA DA LEITURA:	11/07/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARÁ/PA
CODIGO	ID 10616	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	Nº 1054/2024-SEMAD	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 025-2025 FMS
ABERTURA	21/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	11.1.1 ADEQUADA C ASS DIGITAL + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br

LEITURA POR:		MARIO EDUARDA LIMA			MODO DE DISPUTA			ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
11.6.2 B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.6.2 B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.6.2 B	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
11.6.3 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.6.3 D	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
11.6.3 C	INSS	X			PG 53	Nome Comercial	PROPOSTA				
11.6.3 C	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
11.6.3 C	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
11.6.3 C	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
11.6.3 B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
11.6.3 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.6.3 E	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
11.6.4 B 23/24	BALANÇO	X			7.4.3	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.6.4 A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				6.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	8 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
11.6.5 B	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
11.6.5 D	AFE COMUM - ANVISA	X			7.4.3.	No campo "MODELO" da proposta eletrônica, a empresa participante deverá informar o número de registro do medicamento junto a ANVISA;	PROPOSTA				
11.6.5 D	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO V - PG 52 E 53	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
11.6.5 D	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
11.6.5 D	AFE ESPECIAL - DOU	X			11.6.1	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARÁ/PA			X		
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
11.6.5 C	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			7.3.2. Os campos "MARCA/FABRICANTE", "MODELO" e "DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM" deverão ser preenchidos de acordo com os subitens 7.4.1 a 7.4.3 deste Edital./7.4.1. No campo "MARCA/FABRICANTE" da proposta eletrônica, deverá ser especificada uma única marca e/ou fabricante; Não serão aceitas expressões do tipo "diversas", "marcas diversas" ou quaisquer outras; exceto para contratação de serviços.7.4.3. No campo "MODELO" da proposta eletrônica, a empresa participante deverá informar o número de registro do medicamento junto a ANVISA; 7.4.4. No campo "DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM" da proposta eletrônica, deverão ser incluídas somente informações que complementem a especificação do produto/serviço.						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
11.6.5 E	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			7.3. A proposta de preços eletrônica deverá ser apresentada com base no VALOR UNITÁRIO DO ITEM / 8.20. O intervalo mínimo de lances será de 1% (um por cento), que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.						
11.6.5 E	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
11.6.5 E	DOC. FARMACÊUTICO	X			11.1.1. O vencedor do certame terá o prazo mínimo de 02 (duas) horas, a contar da convocação do Agente de Contratação no provedor, para enviar, pelo sistema, a PROPOSTA COMERCIAL ADEQUADA, em conformidade com o último lance ofertado ou valor negociado e os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO no certame, devendo ser compactados e enviados no formato ZIP ou arquivo único, respeitando a forma e o prazo previsto neste edital.						
	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					
11.6.5 A	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.					
11.6.5 A	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.2./11.6.3 F	DECLARAÇÃO GERAL		ANEXO III	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA			X		
11.6.5 D	AF DE TRANSPORTE	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					7.4.2. Qualquer elemento que possa identificar o licitante importará a desclassificação da proposta/8.2. O Agente de contratação verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no Termo de Referência, contenham vícios insanáveis e que identifique o licitante.9.2.1. Contiverem vícios insanáveis; 9.2.2. Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; 9.2.3. Apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 9.2.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.2.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanáveis.					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			email: cplrondondopara@yahoo.com.br ou telefone: 94 99205-6538						
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RONDON DO PARÁ/PA	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____						