

DATA DA LEITURA:		10/07/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA/GO																							
CODIGO		ID 10646		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																							
PROCESSO		Nº 2025008016		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2025																							
ABERTURA		22/07/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS																							
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS																							
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		08 DIAS																							
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS																							
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		ENVIAR PLANILHA DE RELAÇÃO DE ITENS, VIA E-MAIL, PRAZO 1 DIA ÚTIL; READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;																							
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		https://bnc.org.br																							
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO																							
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H		P		F									
8.4.2		CONTRATO SOCIAL		X								AFE COMUM LABORATORIO																	
8.4.2		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X								AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO																	
8.4.2		CNH – DOS SÓCIOS		X								AFE CORRELATO LABORATORIO																	
8.4.7 a)		CNPJ. Cod: 6		X				TR				AMOSTRAS P/ ALGUNS ITENS (PRAZO 72H)		VENCEDOR		X													
8.4.7 f)		FGTS		X								BOAS PRATICAS DE FABRI.																	
8.4.7 c)		INSS		X								CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO																	
8.4.7 c)		CERT. FEDERAL		X				7.1.1 / 8.6.6				INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I - TR															
8.4.7 d)		CERT. ESTADUAL		X								PROCEDENCIA E ORIGEM																	
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL										DIGITAR CONFORME ANEXO																	
8.4.7 e)		CERT. MUNICIPAL		X				8.6.5 c)				REGISTRO DE MEDICAMENTO		X		X													
		CERTIDÃO IPTU						8.6.5 c)				REGISTRO MATERIAL		X		X													
8.4.7 b)		CIM		X				8.6.6				RG/MS MED/MAT - PET 01 () 02 ()		SE FOR O CASO		X													
8.4.7 b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				8.6.6				CERTIFICADO DE ISENÇÃO DO REGISTRO		SE FOR O CASO		X													
8.4.7 g)		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X								PROTOCOLO ()																	
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF																	
8.5.1.1 (2023/2024)		BALANÇO		X				8.6.6				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS															
X		CERT. CONTADOR CRC		X								Nº DO ITEM NO REGISTRO																	
8.5.1 (90 DIAS)		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X								LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.																	
		CARTORIOS DISTRIB/PATRIM										LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																	
		CARTORIOS PROTESTO						7.8				VALIDADE DOS PRODUTOS:		12 MESES															
		CERTIDÃO DO FORO										PROPOSTA VIA 1								X									
8.6.5 a)		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																	
		LIC. FUNC. - MATERIAL										BULA																	
8.6.5 DATADA 3 DIAS ANTES DA ABERTURA DO PREGÃO		AFE COMUM - ANVISA		X				TR				VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 15.047.538,44		X															
		AFE COMUM - DOU		X				TR				OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA		X															
		AFE ESPECIAL - ANVISA		X								PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA																	
		AFE ESPECIAL - DOU		X				8.4.6				NÃO ACEITA PROTOCOLO		X															
		AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.				FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA/GO								X									
		AFE CORRELATOS - DOU																											
8.6.5 a)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X																									
8.5.1.3 (10%)		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X								7.1.1 Na elaboração das propostas – sob pena de desclassificação – deverá indicar a marca do produto ofertado. 7.5 O número de casas decimais após a vírgula, serão definidos previamente no cadastramento da licitação no portal do Sistema Eletrônico de Compras.																	
8.5.1.3 (10%)		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X								INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																	
8.6.5 b)		CONSELHO DE FARMÁCIA		X								tipo MENOR PREÇO POR ITEM. 7.6 O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos. 10.2 O intervalo mínimo dos lances, para efeito deste instrumento convocatório, será de R\$ 0,01 (um) centavo.																	
8.6.5 b)		CERTIDÃO FARMÁCIA		X								INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																	
8.6.5 b)		DOC. FARMACÊUTICO		X								8.3 - Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf, deverão ser anexados na plataforma BNC, enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas. 8.6.6. Deve ser apresentado o comprovante de registro junto à ANVISA e/ou comprovante de isenção, caso seja isento, de todos os itens licitados. Serão aceitos registros vencidos desde que a revalidação seja requerida com antecedência máxima de doze meses e mínima de seis meses da data do vencimento do registro. Sendo assim, no prazo máximo de 1 (um) dia útil após a finalização da etapa de lances, a licitante deverá enviar ao e-mail assistenciafarmaceutica.gsia@gmail.com tabela, em planilha editável, em que conste a relação de itens dos quais foi vencedora, marca ofertada e as informações de número e validade do Registro no MS de cada produto, conforme modelo abaixo.																	
		CRC NA PREFEITURA CADFOR										Págs		DECLARAÇÕES				H		P		F							
		CERTIDÃO DO ICMS												DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR															
		SICAF												DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS															
8.6.4		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X										DEC. DE REQ. DE HAB.															
8.6.4		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X										DADOS DO REPRESENTANTE															
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										8.6		DECLARAÇÃO GERAL		ANEXO III/IV/V		X											
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										X		DADOS DA EMPRESA		X		X											
		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																											
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																											
		BOMBEIROS																											
		IDONEIDADE FINANCEIRA																											
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																											
8.4.4.1		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X																									
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GOIANÉSIA/GO		X										RECEB. NOME:				EM:											