

DATA DA LEITURA:	17/07/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIRINÓPOLIS/GO										
CODIGO	ID 10734	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO										
PROCESSO	13637/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 097/2025										
ABERTURA	23/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS										
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS										
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS ÚTEIS										
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	15 DIAS ÚTEIS										
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + PLANILHA DE CUSTOS + DOCS COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; ORIGINAIS, PODERÁ										
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	WWW.BNC.ORG.BR										
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA			ABERTO					Obs.	H	P	F
	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS						
(A.2)		CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO						
(A.2)		41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
(A.2)		CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO						
(C.1)		CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS						
(C.4)		FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.						
(C.3.a)		INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
(C.3.a)		CERT. FEDERAL	X			TR / 6.4.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO II					
(C.3.b)		CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM						
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR / 6.4.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II					
(C.3.c)		CERT. MUNICIPAL	X			(F.3)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X				
(C.3.c)		CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL						
(C.2)		CIM	X			(F.3) a)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X				
(C.2)		INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			(F.3) b)	DISPENSA DO REGISTRO		X				
(D.1)		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )						
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF						
(B.1) 2023/2024		BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
(B.1.2.2.1)		CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO						
(B.2) 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			
(F.1)		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
		LIC. FUNC. - MATERIAL				(F.5)	BULA	X	X				
(F.4)		AFE COMUM - ANVISA	X			6.7.	PLANILHA DE CUSTOS	VENCEDOR	X				
(F.4)		AFE COMUM - DOU	X			TR 1.2.	VALOR ESTIMADO: R\$ 430.034,00	X					
(F.4)		AFE ESPECIAL - ANVISA	X				EXEQUIBILIDADE	PODERÁ					
(F.4)		AFE ESPECIAL - DOU	X			7.4.	NAO ACEITA PROTOCOLO	X					
		AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIRINÓPOLIS/GO			X			
		AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
(F.1)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.3. O valor do item; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso somente com 4 (quatro) casas decimais; 6.4.1. Conter discriminação do objeto, o valor unitário e total, marca/modelo e número de série (se houver)							
(B.1.b) 10%		SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
(B.1.b) 10%		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por Item. 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. 5.6.3. A licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 5.7.6. O intervalo será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item. PORTAL: INTERVALO MÍNIMO: 0,01							
		CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							
		CERTIDÃO FARMÁCIA				6.3. O Agente de Contratação irá convocar para enviar os documentos (Proposta realinhada); 6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de 2 (duas) horas. 8.1. A licitante classificada em primeiro lugar deverá encaminhar em arquivo único, no prazo de 02 horas contadas à partir da solicitação do(a) Agente de Contratação (Pregoeiro) no sistema eletrônico, a proposta de preço reformulada e documentação complementar/ 8.2. Os documentos remetidos por meio da plataforma BNC poderão ser solicitados pelo(a) Agente de Contratação (Pregoeiro) em original ou por cópia autenticada a qualquer momento, devendo ser encaminhado em prazo não superior a 5 (cinco) dias.							
		DOC. FARMACÉUTICO				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F	
(C.3.b)		CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
		SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
(F.2)		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.						
(F.2)		ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE						
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X	CARTA CREDENCIAMENTO						
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DECLARAÇÃO GERAL	X		X			
12.8. CONSULTA		CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					DADOS DA EMPRESA	X		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				4.3.1. É expressamente vedada a identificação do proponente nas propostas cadastradas, (digitadas na plataforma BNC), portanto qualquer elemento que possa identificar a licitante importará na desclassificação da proposta. 6.1.1.1. O Agente de Contratação verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no Edital. 6.8. Será desclassificada a proposta que: 6.8.1. Não atenda as exigências do ato convocatório e ou contiver vícios insanáveis; 6.8.2. N- ao obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.8.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital. 6.8.4. Apresente qualquer ofertas dos demais licitantes, e ainda financiamentos usbsidiados ou a fundo perdido. 6.8.5. Apresente pre ç o manifestamente inexequi i veis, assim considerados aqueles que nã o venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste pregão							
		BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:							
		IDONEIDADE FINANCEIRA				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:							
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS											
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			FONE: (64) 3615-9100							
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIRINÓPOLIS/GO	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____							