

DATA DA LEITURA:	28/07/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRINDADE/PE					
CÓDIGO	ID: 10803	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO	Nº 048/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2025					
ABERTURA	30/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS					
HORA	14:00	VALIDA PROP.	60 DIAS					
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias					
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	25 Dias					
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + PLANILHA DE CUSTOS (QUANDO HOUVER) - 02 HORAS					
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.bnc.org.br					
LEITURA POR:	BARBARA COSTA							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	MODO DE DISPUTA	ABERTO	
16.3.2	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO		
16.3.2	41º ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
16.3.2	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO		
16.4.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS		
16.4.5	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.		
X	INSS	X			16.5.5	DECLARAÇÃO DO DETENTOR DO REGISTRO-DDR + LICENÇA DE IMPORTAÇÃO	P/ IMPORTADOS X	
16.4.2	CERT. FEDERAL	X			11.1.1	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA	
16.4.3	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM		
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				11.1.1	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR	
16.4.4	CERT. MUNICIPAL	X			11.2.3 / 16.5.6	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X X	
	CERTIDÃO IPTU				11.2.3 / 16.5.6	REGISTRO MATERIAL	X X	
16.4.7	CIM	X			11.2.3	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	
16.4.7	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			11.2.3	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X	
16.4.6	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			11.2.3	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF		
16.6.2 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO		
16.6.4	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				ANEXO I	INSERIR CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA	
	CARTÓRIOS PROTESTO				28.6	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES	
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	X	
16.5.7	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			11.2.1	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	X	
16.5.7	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			16.5.9	BULA / CATÁLOGOS	SE SOLICITADO X	
15.5.2	AFE COMUM - ANVISA	X			11.2.4	Os itens da planilha de medicamentos: 1, 2, 3, 4 e 5 do termo, gozam de Isenção de ICMS, nos termos dos Convênios CONFAZ nº 07/2002 e nº 54/2009	PROPOSTA	
15.5.2	AFE COMUM - DOU	X			11.2.6 - PÁG. 14	INSERIR DECLARAÇÃO ITEM 11.2.6	PROPOSTA	
15.5.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			PÁG. 109 E 110	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA	
15.5.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO		
15.5.2	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRINDADE/PE	
15.5.2	AFE CORRELATOS - DOU	X					X	
16.5.7	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				11.1 - A PROPOSTA DE PREÇOS ELETRÔNICA deverá explicitar nos campos "VALOR UNITÁRIO (R\$)" e "VALOR TOTAL (R\$)", os preços referentes a cada ITEM. 11.1.1 - Os campos "MARCA", "descrição detalhada do objeto ofertado" deverão ser preenchidos, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência, indicando, no que for aplicável, modelo, prazo de garantia etc. / 11.3 - A empresa licitante deverá encaminhar, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio do Sistema: 11.3.1 - A PROPOSTA DE PREÇOS (INICIAL). 11.3.2 - Os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO. 11.3.3 - A DECLARAÇÃO UNIFICADA. / 12.1.3 - Os preços deverão ser expressos em reais, com até 02 (duas) casas decimais em seus valores globais e unitários, inclusive em propostas de adequação, quando for o caso.		
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
16.5.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				JULGAMENTO: POR ITEM. / 13.2 - Para efeito de lances, será considerado o VALOR UNITÁRIO DO ITEM. / INTERVALO MÍNIMO: R\$ 0,01 (PORTAL) / 14.8 - No caso de bens e serviços em geral, e indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.		
16.5.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
16.5.4	DOC. FARMACÉUTICO	X				13.18.1 - Encaminhar via sistema, no prazo de 02h (duas horas), contadas a partir da sua convocação, a proposta de preços (REALINHADA) com os respectivos valores readequados ao último lance ofertado juntamente. / PROPOSTA: 19.1.2 - Apresentar a planilha de custos e formação de preços, quando houver, devidamente ajustada ao lance vencedor.		
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.		
16.5.1 1%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE		
16.5.1 1%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				11.3.3 / 13.21	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO V X	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA	X	
	CERTIDÃO DO CEIS							
	CERTIDÃO DO CNJ							
	CERTIDÃO DO TCU							
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS							
16.5.8	AFE TRANSP. + CONTRATO	X						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							
	BOMBEIROS							
	IDONEIDADE FINANCEIRA							
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRINDADE/PE	X				7.4 - ITENS: 1, 3, 52, 54, 116, 118 e 150 (COTA PRINCIPAL) - será de livre concorrência entre quaisquer interessados. / 7.4.1 - SOMENTE PODERÃO OFERTAR PROPOSTA DE PREÇOS PARA A COTA RESERVA - ITENS: 2, 4, 53, 55, 117, 119 e 151 - MICROEMPRESA - ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTO - EPP, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI E/OU COOPERATIVAS - COOP. / 7.4.1.1 - Os demais itens são destinados exclusivamente as empresas enquadradas como Microempresa - ME, Empresa de Pequeno Porte - EPP e Microempreendedores Individuais - MEI		
						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X						E-mail: licitacao@trindade.pe.gov.br - Fone: (87) 9 8134 - 5759		
ENVELOPE HAB.						RECEB. NOME: _____	EM: _____	