

<b>DATA DA LEITURA:</b>	25/07/2025	<b>ORGÃO:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE							
<b>CODIGO</b>	ID 10937	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
<b>PROCESSO</b>	Nº 023/2025/FMS	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2025							
<b>ABERTURA</b>	30/07/2025	<b>OBJETO:</b>	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)							
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS							
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	10 Dias							
<b>CASAS DEC.:</b>	2 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 Dias							
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	6.17. PROPOSTA C ASS DIGITAL + PLANILHA DE CUSTOS PRAZO DE 24 HORAS VIA EMAIL: cpl.pocao@gmail.com							
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://bnc.org.br/sistema/">http://bnc.org.br/sistema/</a>							
<b>LEITURA POR:</b>	MARIA EDUARDA LIMA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	ABERTO							
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
9.2.1	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.2.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.2.1	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
9.3.6	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
9.3.3	INSS	X			8.8	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
9.3.3	CERT. FEDERAL	X			7.5. E	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
9.3.4	CERT. ESTADUAL	X			X	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
9.3.5	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU				7.5. H	REGISTRO MATERIAL	X			
9.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
9.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
9.3.7	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			7.5. H	DISPENSA DE RG	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
9.5.3 23/24	BALANÇO	X			7.5. H	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			7.5. H	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
9.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
9.5.1	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				PG 36	VALIDADE DOS PRODUTOS:	80%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				7.4	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			X	
9.4.3	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA				
	AFE COMUM - ANVISA				X	VALOR ESTIMADO R\$ 641.579,19	X			
	AFE COMUM - DOU				7.5 D	Forma farmacêutica, concentração, condições de conservação	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
9.4.2	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE			X	
9.4.2	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			7.1.1. Valores unitários e totais dos itens; 7.1.2. Valor global da proposta; 7.1.3. Descrição do objeto, indicando, quando for o caso, o quantitativo e as especificações do objeto. 7.1.4. Até o horário previsto para o encaminhamento da Proposta de Preços, deverá o licitante, sob pena de desclassificação da proposta, sem proceder qualquer tipo de identificação, enviar em anexo no sistema, sua proposta, com todas as especificações constantes no termo de referência, além de valores unitários e valores totais.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				MENOR PREÇO POR ITEM/					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				6.17. A proposta de preço contendo as especificações detalhadas do objeto, deverá ser formulada pela empresa vencedora e enviada através do Email: cpl.pocao@gmail.com no prazo máximo de 24 horas / i) SERÁ CONSIDERADA COMO VÁLIDA PELO PRAZO DE 90 (NOVENTA) DIAS, CONTADO DA DATA DA RESPECTIVA EMISSÃO, A CERTIDÃO/DOCUMENTO QUE NÃO APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE, exceto se houver previsão de prazo diverso estabelecido em lei ou por dispositivo do órgão emissor do documento, devendo a licitante apresentar juntamente com a certidão/documento cópia da referida legislação ou dispositivo.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.5	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				6.16. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às condições e exigências deste Edital e/ou que consignarem preços inexequíveis ou superfaturados, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrado sua viabilidade através de documentação comprovando que os custos são coerentes com os do mercado/7.11. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, apresentarem preços inexequíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			WhatsApp: 42 3026-4550, e-mail: contato@bnc.org.br					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					