

<b>DATA DA LEITURA:</b> 28/07/2025		<b>ORGÃO:</b>		<b>MUNICÍPIO DE CACHOEIRINHA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS/PE</b>											
<b>CODIGO</b> ID 11030		<b>VEENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO											
<b>PROCESSO</b> Nº 010/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2025 – CC/PMC											
<b>ABERTURA</b> 01/08/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS											
<b>HORA</b> 07:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		90 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> SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		A. DIGITAL DISPENSA ORIGINALS; READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;											
<b>VIGENCIA</b> 12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.bnc.org.br											
<b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA				<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>									
<b>Págs</b>		<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>		<b>Págs</b>		<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>		<b>Obs.</b>		<b>H</b>		<b>P</b>		<b>F</b>	
14.7.3.		CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO							
14.7.8.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X		13.5. (PÁG 22)		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA					
14.7.3.		CNH – DOS SÓCIOS		X		13.5.		PREÇOS CONFORME TABELA CMED		PROPOSTA					
1.2.1.		CNPJ. Cod: 6		X		13.12.		AMOSTRAS (PRAZO 5 DIAS)		PODERA					
1.2.3.		FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.							
1.2.2.		INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							
1.2.2.		CERT. FEDERAL		X		9.1.2.		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I - TR					
1.2.5.		CERT. ESTADUAL		X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM							
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.3.		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I - TR					
1.2.6.		CERT. MUNICIPAL		X		13.2.1.		REGISTRO DE MEDICAMENTO		VENCEDOR		X			
		CERTIDÃO IPTU CIM						REGISTRO MATERIAL							
		INSCRIÇÃO ESTADUAL				13.2.1.1.		RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )		SE FOR O CASO		X			
						13.2.1.		NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA/CERT. DE DISPENSA		X					
1.2.4.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X		10.4.		O licitante deverá apresentar sua proposta de preço com a dedução do ICMS de forma clara e objetiva, devendo ainda conter: O valor unitário do produto. A alíquota do ICMS incidente, quando o produto for detentor do benefício.O valor do ICMS a ser deduzido, quando o produto for detentor do benefício. O valor final da proposta após a dedução do ICMS.		PROPOSTA					
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF							
14.10.2 (2023/2024)		BALANÇO		X		TR		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS					
14.10.2.2		CERT. CONTADOR CRC		X		13.8.		PARECER TÉCNICO		PODERA					
14.10.1 (90 DIAS)		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X		ANEXO II - PÁG 58		INSERIR DECLARAÇÕES		PROPOSTA					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.							
		CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.8.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		12 MESES					
		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1				X			
14.8.1.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.							
		LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA							
14.8.2.		AFE COMUM - ANVISA		X		2.6.		INSERIR CÓDIGO CATMAT		PROPOSTA					
14.8.2.		AFE COMUM - DOU		X		2.6. / 9.6.		OBSERVAR ISENÇÃO Convênio ICMS 73/04 (SE FOR O CASO)		PROPOSTA					
1.1.1.		AFE ESPECIAL - ANVISA		X		3.1.		VALOR ESTIMADO: R\$ 2.612.160,70		X					
1.1.1.		AFE ESPECIAL - DOU		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO							
		AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.		MUNICÍPIO DE CACHOEIRINHA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS/PE				X	
		AFE CORRELATOS - DOU													
14.8.1.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
14.10.2.1 (10%)		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				9.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento até a data e horário marcados para abertura da sessão pública, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 9.1.1. Valor UNITÁRIO DO ITEM, com no máximo duas casas decimais após a vírgula. 9.1.2. INDICAÇÃO DO FABRICANTE/MARCA dos produtos ofertados, à qual ficará vinculado. 9.1.3. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, prazo de validade ou de garantia; 9.1.4. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada. 9.2. Ao preencher as especificações, será desclassificada a proposta que identifique o licitante.							
14.10.2.1 (10%)		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
1.1.2.		CONSELHO DE FARMÁCIA		X				PREÂMBULO: o INTERVALO MÍNIMO de 1.0% (UM POR CENTO): tipo MENOR VALOR POR ITEM; 11.7.1 O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO do item. 11.9.1. A licitante mais bem classificada deverá apresentar o lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 11.11. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a 20 (vinte) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a 03 (três) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.							
1.1.2.		CERTIDÃO FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							
1.1.2.		DOC. FARMACÊUTICO		X				OS DOCUMENTOS ORIGINAIS ELETRÔNICOS DEVEM SER ASSINADOS POR MEIO DE CERTIFICADO DIGITAL PERTENCENTE À CADEIA DE CHAVES PÚBLICAS ICP-BRASIL. 13.1. A licitante mais bem classificada deverá encaminhar a proposta de preço adequada ao último lance na forma do Anexo II – Modelo de Proposta de Preços, em arquivo único, no prazo de 2 (duas) horas, por meio da opção "DOCUMENTOS COMPLEMENTARES" no sistema. 10.6. A empresa vencedora da licitação deverá comprovar o direito ao benefício fiscal do ICMS, caso seja solicitado pela Administração.							
		CRC NA PREFEITURA						Págs		DECLARAÇÕES				H P F	
		CADFOR								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
		CERTIDÃO DO ICMS								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
14.3.1. CONSULTA		SICAF								DEC. DE REQ. DE HAB.					
		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.								DADOS DO REPRESENTANTE					
		ATEST DE CAP TEC PRIVAD								CARTA CREDENCIAMENTO					
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						1.4.		DECLARAÇÃO GERAL		Anexo III		X	
14.3.2. CONSULTA		CONSOLIDADA TCU						X		DADOS DA EMPRESA		X		X	
		CERTIDÃO DO CEIS													
		CERTIDÃO DO CNJ													
		CERTIDÃO DO TCU													
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS													
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO													
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO													
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS													
14.10.2.4		DECLARAÇÃO DO CONTADOR		X											
14.10.3		CONTRATOS FIRMADOS + DECLARAÇÃO		X											
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS													
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X											
ENVELOPE HAB.		MUNICÍPIO DE CACHOEIRINHA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS/PE		X											
										RECEB. NOME:				EM:	