

| DATA DA LEITURA: | 19/08/2025 | ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2025 MEDICAMENTOS 90 DIAS 10 Dias 30 Dias 6.21.4. ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS (www.gov.br/compras). | | | | | | | | |
|------------------|--|---|---|--------|--|--|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | ID 11690 - UASG 989221 | | | | | | | | | | |
| PROCESSO | Nº. 01108.00004309/2024-37 | | | | | | | | | | |
| ABERTURA | 27/08/2025 | | | | | | | | | | |
| HORA | 09:00 | | | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | | | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | DISPUTA 4 CASAS; PROPOSTA FINAL 2 CASAS | | | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | | | | | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | | | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | MARIA EDUARDA LIMA | | | | | | | | | | |
| | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | | | |
| Págs. | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs. | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 8.20.3 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 8.20.3 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 8.20.3 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 8.21.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 7.16. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | | |
| 8.21.5 | FGTS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | | |
| 8.21.3 | INSS | X | | | 4.6. | SEGUIR TABELA CMED | PROPOSTA | | | | |
| 8.21.3 | CERT. FEDERAL | X | | | 5.1.2./5.1.3 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | | |
| 8.21.3 | CERT. ESTADUAL | X | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| 8.21.3 | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 8.21.2 | CIM | X | | | | BG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 8.21.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | BG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 8.21.6 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | TR | CÓDIGO CATMAT | PROPOSTA | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 8.19.1 C | BALANÇO | X | | | 16.5. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| 8.19.1 C | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 8.19.1 A | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 6.4 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | X | | | |
| 8.18.7 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | | |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | X | VALOR ESTIMADO R\$ 10.314,396,80 | X | | | | |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | 7.9 | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR 5.6 | CARTA DE SOLIDARIEDADE | PODERÁ | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 8.18.7 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 5.1.1. Valores unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo de estabelecido pelo Termo de Referência; 5.1.5. Quando não houver quantidade mínima a ser cotada, o licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| 8.19.1 H | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | | |
| 8.19.1 H | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1% (um por cento). / 7.8 é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | 4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá às fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.2.1.4. O Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs. | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| 7.1 CONSULTA | SICAF | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 8.18.2 50% | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 8.18.2 50% | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 4.4./8.6 AO 8.8/8.18.4 AO 8.18.6 / 8.21.7 | | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| 7.1 CONSULTA | CEIS, CNEP, TCU | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | e-mail: licitacao@anapolis.go.gov.br | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO | X | | | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | | | |