

DATA DA LEITURA:	25/08/2025	<b>ORGÃO:</b> VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES/ES							
CÓDIGO	ID. 11797		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	.		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90040/2025							
ABERTURA	29/08/2025		MEDICAMENTOS							
HORA	09:00		60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM		10 Dias							
CASAS DEC.:	04 CASAS VALOR UNITÁRIO 02 CASAS VALOR TOTAL		10 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM		PROPOSTA AJUSTADA + HAB + REG ---> PRAZO 02 HORAS							
VIGÊNCIA	12 MESES		(www.gov.br/compras).							
LEITURA POR:	TALITA PENA									
MODO DE DISPUTA				ABERTO E FECHADO						
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
<b>1.1.4</b>	CONTRATO SOCIAL			X	AFE COMUM LABORATORIO					
<b>1.1.4</b>	41º ALTERAÇÃO CONS.			X	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
<b>1.1.4</b>	CNH - DOS SOCIOS			X	LAUDO DE QUALIDADE					
<b>2.1</b>	CNPJ. Cod: 6			X	AMOSTRAS					
<b>2.6</b>	FGTS			X	BOAS PRATICAS DE FABRI.					
<b>1.2.2</b>	INSS			X	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
<b>2.3</b>	CERT. FEDERAL			X	5.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		X		
<b>2.4</b>	CERT. ESTADUAL			X	TR	PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PROPOSTA		
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I		
<b>1.2.6 -</b>	CERT. MUNICIPAL			X	3.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO			X	
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
<b>2.2</b>	CIM			X		RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
<b>2.2</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL			X	7.5 - PÁG 9	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO		PROPOSTA		
<b>2.7</b>	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS			X		PROTÓCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
<b>4.4 - 02 ULTIMOS</b>	BALANÇO			X	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS		
<b>4.4</b>	CERT. CONTADOR CRC			X		Nº DO ITEM NO REGISTRO				
<b>4.2</b>	CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.3.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:		12 MESES		
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
<b>3.2</b>	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
<b>3.3</b>	AFE COMUM - ANVISA			X						
<b>3.3</b>	AFE COMUM - DOU			X	TR	CÓDIGO DO SIADES/CATMAT NA PROPOSTA		PROPOSTA		
<b>3.3</b>	AFE ESPECIAL - ANVISA			X	TR. 8.2.1 - PÁG 23	VARIOS LOCAIS DE ENTREGA		X		
<b>3.3</b>	AFE ESPECIAL - DOU			X		NAO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES/ES		X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>										
<b>3.2</b>	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X		5.1 - O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos campos indicados. 5.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 5.3 - O licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE			X						
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA			X						
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>										
X	CONSELHO DE FARMÁCIA			X		6.4 - O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.7 - O intervalo mínimo de diferença de valores ou 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 R\$ 0,01 (um centavo). 6.18 - Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.				
X	CERTIDÃO FARMÁCIA			X						
X	DOC. FARMACÉUTICO			X						
	CRC NA PREFEITURA				Págs.	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS			X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
<b>7.1.1 - CONSULTA</b>	SICAF			X		DEC. DE REQ. DE HAB.				
<b>3.1</b>	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X		DADOS DO REPRESENTANTE				
<b>3.1</b>	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X		CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.3 / 8.4	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				6.21.4 -	DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DC	Anexo II.B	X		
<b>7.1.3 - CONSULTA</b>	CERTIDÃO DO CEIS				4.6	ASSINADA POR PROFISSIONAL DA ÁREA CONTÁBIL		X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	BOAS PRATICAS DE GERENCIAMENTO E RESÍDUOS									
<b>2.4 - PÁG 36</b>	CERT. Da Fazenda Estadual do ES			X		<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					7.4.1 - contiver vícios insanáveis;				
	BOMBEIROS					7.4.2 - não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					7.4.3 - apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					7.4.4 - não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;				
						7.4.5 - apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA			X						
<b>ENVELOPE HAB.</b>	HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES/ES			X		RECEB. NOME: _____	EM: _____			