

DATA DA LEITURA:		22/08/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GARANHUNS/PE									
CODIGO		ID 11847		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO		Nº 018/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRONICO Nº 014/2025									
ABERTURA		27/08/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS									
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS									
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 DIAS ÚTEIS									
CASAS DEC.:		4 CASAS PROP. INICIAL e 2 CASAS PROP. FINAL		PAGAMENTO		30 DIAS									
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;									
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		https://bnc.org.br/									
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO									
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
9.14.2		CONTRATO SOCIAL		X					AFE COMUM LABORATORIO						
9.14.7		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
9.14.2		CNH – DOS SÓCIOS		X			1.2		VALOR ESTIMADO: R\$ 3.763.709,87		X				
9.16.1		CNPJ. Cod: 6		X					AMOSTRAS						
9.16.4		FGTS		X			9.18.1 g)		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.		X	X			
9.16.4		INSS		X			9.18.1 g)		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		IMPORTADOS	X			
9.16.3		CERT. FEDERAL		X			8.1.4		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I - TR				
9.16.3		CERT. ESTADUAL		X					PROCEDENCIA E ORIGEM						
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					8.1.4		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I - TR				
9.16.3		CERT. MUNICIPAL		X					REGISTRO DE MEDICAMENTO						
		CERTIDÃO IPTU					9.18.1 b)		REGISTRO MATERIAL		X	X			
9.16.2		CIM		X			9.18.1 c)		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		SE FOR O	X			
9.16.2		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X			9.18.1 d)		Notificação de Dispensa de Registro		CASO	X			
9.17.1		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X					PROTOCOLO ()						
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF						
9.15.1 (2023/2024)		BALANÇO		X			TR		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS				
9.15.4		CERT. CONTADOR CRC		X			9.18.1 b)		Nº DO ITEM NO REGISTRO		X				
9.15.7 (90 DIAS)		CERTIDAO DE FALÊNCIA		X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
		CARTÓRIOS PROTESTO							VALIDADE DOS PRODUTOS:						
		CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X		
		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					5.18		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				X		
9.18.1 f)		LIC. FUNC. - MATERIAL		X			TR		CATÁLOGOS		ALGUNS ITENS	X			
		AFE COMUM - ANVISA					7.8		EXEQUIBILIDADE		PODERA				
		AFE COMUM - DOU					TR 7.3.1		CÓDIGO BR		PROPOSTA				
		AFE ESPECIAL - ANVISA							PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
		AFE ESPECIAL - DOU							NÃO ACEITA PROTOCOLO						
9.18.1 e)		AFE CORRELATO - ANVISA		X					ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GARANHUNS/PE				X		
9.18.1 e)		AFE CORRELATOS - DOU		X					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
9.18.1 f)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X					5.15 Para formulação das propostas iniciais deverá ser considerado os valores unitários, indicada no termo de referência pertinente. 5.17 Os licitantes deverão anexar propostas com a descrição do objeto ofertado e seu preço. 8.1.4 Descrição precisa do item e o prazo, inclusive a marca dos produtos ofertados, devendo obrigatoriamente atender as especificações neste edital e seus anexos;						
9.15.5 (10%)		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
9.15.5 (10%)		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X					6.9 O lance deverá ser ofertado pelo valor por ITEM. 6.12 Intervalo mínimo poderá ser de R\$ 0,01 (um centavo). a) a apresentação o de valores unitários com até 04(quato) casas decimais. 7.7 é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%						
		CONSELHO DE FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
		CERTIDÃO FARMÁCIA							6.29 O(A) pregoeiro(a) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.1.6 Ser apresentada com preços utilizando duas casas decimais após a vírgula, discriminados por Item, Lote e Global (unitário e total); 9.1 serão exigidos para fins de habilitação a apresentação, no prazo de até 02 (duas) horas.						
		DOC. FARMACÊUTICO							Págs		DECLARAÇÕES		H	P	F
		CRC NA PREFEITURA							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
		CADFOR							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
		CERTIDÃO DO ICMS							DEC. DE REQ. DE HAB.						
9.18.1 a)		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X					DADOS DO REPRESENTANTE						
9.18.1 a)		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X					CARTA CREDENCIAMENTO						
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					1.4.5 / 9.10 / 9.11 / 9.12 / 9.17.1		DECLARAÇÃO UNIFICADA		ANEXO IV	X			
9.3 CONSULTA		CONSOLIDADA TCU					X		DADOS DA EMPRESA		X	X			
		CERTIDÃO DO CEIS													
		CERTIDÃO DO CNJ													
9.4 CONSULTA		CERTIDÃO DO TCU													
		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: cplgaranhuns@gmail.com; FONE: (87) 3762-7019/ 3762-5672						
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GARANHUNS/PE		X					RECEB. NOME:_____ EM:_____						