

<b>DATA DA LEITURA:</b>		27/08/2025		<b>ORGÃO:</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUMBIARA/GO								
<b>CODIGO</b>		ID: 11979		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>		nº: 13201/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2025								
<b>ABERTURA</b>		01/09/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>		08:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		15 Dias								
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias								
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS								
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.licitanet.com.br								
<b>LEITURA POR:</b>		BARBARA COSTA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO E FECHADO</b>								
<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>
<b>A.2.</b>		CONTRATO SOCIAL		X					AFE COMUM LABORATORIO					
<b>A.2.</b>		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
<b>A.2.</b>		CNH – DOS SÓCIOS		X					AFE CORRELATO LABORATORIO					
<b>B.</b>		CNPJ. Cod: 6		X			<b>7.13.</b>		AMOSTRAS		<b>PODERÁ</b>			
<b>C.</b>		FGTS		X					BOAS PRATICAS DE FABRI.					
<b>X</b>		INSS		X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
<b>E.</b>		CERT. FEDERAL		X			<b>5.1.4.</b>		INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		<b>PROPOSTA</b>			
<b>F.</b>		CERT. ESTADUAL		X					PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
		DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					<b>5.1.4.</b>		DIGITAR CONFORME ANEXO		<b>TR</b>			
<b>G.</b>		CERT. MUNICIPAL		X					REGISTRO DE MEDICAMENTO					
		CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL					
<b>X</b>		CIM		X					RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
<b>X</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X					RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
<b>D.</b>		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X					PROTOCOLO ( )					
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF					
<b>I.1. 2 ÚLTIMOS</b>		BALANÇO		X			<b>5.1.4.</b>		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		<b>13 DIGITOS</b>			
<b>X</b>		CERT. CONTADOR CRC		X					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
<b>I.2.</b>		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					<b>13.2.2.</b>		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
		CARTÓRIOS PROTESTO							VALIDADE DOS PRODUTOS:		<b>MINIMO 80%</b>			
		CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X	
<b>L.4.</b>		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
		LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA					
<b>L.4.</b>		AFE COMUM - ANVISA		X										
<b>L.4.</b>		AFE COMUM - DOU		X										
<b>L.4.</b>		AFE ESPECIAL - ANVISA		X					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
<b>L.4.</b>		AFE ESPECIAL - DOU		X					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
		AFE CORRELATO - ANVISA					<b>ENVELOPE PROP.</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUMBIARA/GO				X	
		AFE CORRELATOS - DOU							<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
<b>L.4.</b>		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X					5.1.1. valor unitário e total dos itens; 5.1.2. marca e/ou modelo; 5.1.3. fabricante; e 5.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência, indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso.					
<b>H.</b>		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X										
<b>H.</b>		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
<b>L.4.</b>		CONSELHO DE FARMÁCIA		X					6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 0,01. / 7.10. No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
<b>L.4.</b>		CERTIDÃO FARMÁCIA		X					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
<b>L.4.</b>		DOC. FARMACÊUTICO		X					6.22. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta final adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.14. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo mínimo de 02 (duas horas), prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
		CRC NA PREFEITURA CADFOR					<b>Págs</b>		<b>DECLARAÇÕES</b>			<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
		CERTIDÃO DO ICMS SICAF							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
<b>L.1. MINIMO 2</b>		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
<b>L.1. MINIMO 2</b>		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X					DEC. DE REQ. DE HAB.					
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					<b>J.1. / J.3.</b>		DADOS DO REPRESENTANTE					
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							CARTA CREDENCIAMENTO					
		CERTIDÃO DO CEIS							<b>DECLARAÇÃO GERAL</b>		<b>X</b>			
		CERTIDÃO DO CNJ							<b>DADOS DA EMPRESA</b>		<b>X</b>			
		CERTIDÃO DO TCU												
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS												
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL												
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL												
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO												
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>					
									<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>					
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							7.9.1. conter vícios insanáveis; 7.9.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.9.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.9.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.9.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
		BOMBEIROS							<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>					
		IDONEIDADE FINANCEIRA												
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
<b>X</b>		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X					<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>					
<b>ENVELOPE HAB.</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUMBIARA/GO		X					RECEB. NOME: _____ EM: _____					