

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|----------------------|----------|---|----------------------------|--|--|----------|----------|----------|---|
| DATA DA LEITURA: 02/09/2025 | | ORGÃO: | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAÍBA/PE | | | | | | | |
| CODIGO ID 12013 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | |
| PROCESSO nº 014/2025 | | MODALIDADE: | | Pregão Eletrônico: 002/2025 | | | | | | | |
| ABERTURA 09/09/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | | | | | | | |
| HORA 09:30 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO ITEM | | ENTREGA | | 10 DIAS ÚTEIS | | | | | | | |
| CASAS DEC.: 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 10 DIAS ÚTEIS | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 SIM | | PRAZO DA DOC. | | RADEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | | | | | | |
| VIGENCIA 12 MESES | | SISTEMA | | (https://www.portaldecompraspublicas.com.br/) | | | | | | | |
| LEITURA POR: JOICE EDUARDA | | | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 8.10 | CONTRATO SOCIAL | X | | | TR | MARCA REFERÊNCIA EM ALGUNS ITENS | PROPOSTA | | | | |
| 8.17 | 413 ALTERAÇÃO CONS. | X | | | 4.14 | Declaração do Detentor de Registro – DDR | IMPORTADOS | X | | | |
| 8.10 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | PREÂMBULO | VALOR ESTIMADO: R\$ 6.039.017,65 | X | | | | |
| 8.18 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 8.15. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | | |
| 8.20 | FGTS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | | |
| 8.19 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 8.19 | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.2. / 6.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | | |
| 8.23 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | | |
| 8.22 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 4.13.1. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | 4.13.1. | REGISTRO MATERIAL | VENCEDOR | X | | | |
| | CIM | | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | 4.13.2. | Certificado de Isenção de Registro | SE FOR O CASO | X | | | |
| 8.21 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 1.11 | PREÇOS CONFORME TABELA CMED | PROPOSTA | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 8.28 (2023/2024) | BALANÇO | X | | | TR | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | TR | CERTIFICADO DE APROVAÇÃO | ALGUNS ITENS | X | | | |
| 8.27 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | 1.7 (PÁG 57) 1.11 (PÁG 58) | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 4.13.6. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| 4.13.6. | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | | BULA | | | | | |
| 4.13.4. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 8.9. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | | |
| 4.13.4. | AFE COMUM - DOU | X | | | 8.14. | CARTA DE SOLIDARIEDADE | PODERÁ | | | | |
| 4.13.7. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR | CÓDIGO CATMAT | PROPOSTA | | | | |
| 4.13.7. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | TR | ISENÇÃO DO ICMS (SE FOR O CASO) | PROPOSTA | | | | |
| 4.13.4. | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | ENVELOPE PROP. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAÍBA/PE | | | X | | |
| 4.13.4. | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 4.13.3. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor expresso em Reais (R\$). 6.1.2. Marca. 6.1.3. descrição. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| 8.28.5 (10%) | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| 8.28.5 (10%) | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 7.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 8.7. é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% | | | | | |
| 4.13.5. | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| 4.13.5. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 7.24.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.12.1. Os documentos exigidos para habilitação deverão ser enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| 8.1.1. CONSULTA | SICAF | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 8.29 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 8.29 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| 8.1.2. CONSULTA | CERTIDÃO DO CNPJ | | | | | 9.7. / 9.8. / 9.9. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | EDITAL | X | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | 8.6. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.6.1. contiver vícios insanáveis;8.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | Os itens que são de participação exclusiva para ME e EPP, com base na Lei Complementar nº 123/2006 se encontram em ANEXO | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| ENVELOPE HAB. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAÍBA/PE | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |