

DATA DA LEITURA: 28/08/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRIXÁS/GO						
CODIGO ID 12015		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO Nº 13164/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2025						
ABERTURA 03/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS						
HORA 08:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS						
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		03 Dias						
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		60 Dias						
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		17.1 PROPOSTA FINAL PRAZO DE 2 HORAS						
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		https://licitar.digital						
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA										
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
12.1	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
12.1	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
12.1	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
13.1 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
13.1 D	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
13.1 C	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
13.1 C	CERT. FEDERAL	X			9.2 B, C	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
13.1 F	CERT. ESTADUAL	X			11.5.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				8.7	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
13.1 G	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
13.1 B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
13.1 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
13.1 E	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.6	GARANTIA DE PROPOSTA DE 1% NO VALOR DE R\$ 65.298,74	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				ANEXO II - PG 45	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
14.2. 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
14.1 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB.PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				11.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	6 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
15.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
15.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			11.5.2./23.2.	BULA	X	X		
15.3	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 6.529.874,63	X			
15.3	AFE COMUM - DOU	X			9.2 E	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
15.4	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			11.3	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
15.4	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR 11.2	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X			
15.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRIXÁS/GO			X	
15.3	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
15.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			8.6 A proposta Comercial deverá ainda conter o COMPROVANTE DE GARANTIA DA PROPOSTA, sob pena de desclassificação no valor de R\$ 65.298,74 (sessenta e cinco mil, duzentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos) que corresponde a 1% do valor total estimado para a aquisição. / 9.2 a. Valor unitário; b. Marca (Quando solicitado no termo de referência); c. Fabricante (Quando solicitado no termo de referência); d. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada					
14.2.3	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
14.2.3	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			TIPO DE LICITAÇÃO Menor Preço Por Item / 10.13 - Fica estabelecido o valor de R\$ 0,01 (um centavo), como intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances. / 10.17 é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				17.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas / 17.4. Os descontos ofertados nos lances verbais deverão ser lineares - relação a proposta original - a todos os itens, sendo passível a variável de até 0,5 % (meio por cento) entre os valores dos itens para adequação das propostas.					
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
13.1 F	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
15.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
15.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				16	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL	IV, V, VI, VIII, IX	X		
	CERTIDÃO DO CEIS					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	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								
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRIXÁS/GO	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					