

DATA DA LEITURA:	04/09/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIZONA/GO							
CÓDIGO	ID: 12096		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 2128/2025		PREGÃO ELETRÔNICO N° 017/2025							
ABERTURA	11/09/2025		MEDICAMENTOS							
HORA	09:00		60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM		07 Dias							
CASAS DEC.:	4 CASAS		30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM		PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL VIA SISTEMA OU EMAIL: licitacao@orizona.go.gov.br - 02 HORAS							
VIGÊNCIA	12 MESES		(bnc.org.br)							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA									
		MODO DE DISPUTA		ABERTO						
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.1.1	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.1.1	41º ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.1.1	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
8.1.4	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
8.1.4	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.1.4	CERT. FEDERAL	X			7.8.5.3.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				PROPOSTA
8.1.4	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				7.8.5.3.	DIGITAR CONFORME ANEXO				TR
8.1.4	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.1.4	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
8.1.4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
8.1.4	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			17.1.	VERIFICAR QUE EXISTEM ITENS DE DEMANDA JUDICIAL E ESPECIFICA MARCA				PROPOSTA
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇA/BALANÇO/CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.1.3	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DIGITOS
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						Nº DO ITEM NO REGISTRO			
	CARTÓRIOS PROTESTO						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
	CERTIDÃO DO FORO						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
							VALIDADE DOS PRODUTOS:			
							PROPOSTA VIA 1			X
8.1.11	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			7.8.3.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				X
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
8.1.13	AFE COMUM - ANVISA	X			7.8.5.10, 7.8.5.13, 7.8.5.14. - (PÁG. 12 E 13)	INSERIR DECLARAÇÕES ITEM 7.8.5.10. 7.8.5.13. 7.8.5.14.				PROPOSTA
8.1.13	AFE COMUM - DOU	X			PÁG. 63	INSERIR DECLARAÇÃO				PROPOSTA
8.1.13	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
8.1.13	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIZONA/GO				X
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
8.1.11	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.1 Os licitantes interessados encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecido para abertura da sessão pública. / 7.5 O número de casas decimais após a vírgula, serão definidos previamente no cadastramento da licitação no portal do Sistema Eletrônico de Compras.				
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA									
8.1.12	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			7.9.1. menor preço por item.					
8.1.12	CERTIDÃO FARMÁCIA	X								
8.1.12	DOC. FARMACÉUTICO	X								
	CRC NA PREFEITURA				Págs.	DECLARAÇÕES				
	CADFOR					DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.1.2	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
8.1.2	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.1	DECLARAÇÃO GERAL				X
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA				X
	CERTIDÃO DO CEIS									
	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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
						EMAIL: licitacao@orizona.go.gov.br				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIZONA/GO	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____			