

DATA DA LEITURA:	04/09/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 087/2025 – CML/PM MEDICAMENTOS 90 DIAS 30 DIAS 30 DIAS READEQUADA CONFORME ANEXO II + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA OU E-MAIL, PRAZO 3H; OBSERVAR INSTRUÇÕES DE ENVIO NO ANEXO V; compras.manaus.am.gov.br																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
CÓDIGO	ID 12143																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
PROCESSO	nº 2025.01637.01412.0.005940																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ABERTURA	12/09/2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
HORA	09:00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
JULGAMENTO	ITEM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CASAS DEC.:	2 CASAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LEI 14.133/2021	SIM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
VIGÊNCIA	12 MESES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
MODO DE DISPUTA <table border="1"> <tr> <td>Págs</td> <td>DOCUMENTOS EXIGIDOS</td> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> <td>Págs</td> <td>DOCUMENTOS EXIGIDOS</td> <td>Obs.</td> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td>8.4.3.</td> <td>CONTRATO SOCIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>16.3.1.6</td> <td>AFE COMUM LABORATORIO</td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.4.10.</td> <td>41ª ALTERAÇÃO CONS.</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>16.3.1.6</td> <td>AFE ESPECIAL LABORATORIO</td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.4.3.</td> <td>CNH – DOS SÓCIOS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>5.16. APRESENTAR</td> <td>Para os Itens: 01, 02 e 08 Convênio ICMS 87/02 – CONFAZ</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.1.</td> <td>CNPJ. Cod: 6</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>TR</td> <td>Concentração, Forma Farmacêutica e Unidade de Fornecimento</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.3.</td> <td>FGTS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>BOAS PRATICAS DE FABRI.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.2.</td> <td>INSS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.2.</td> <td>CERT. FEDERAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>5.14.</td> <td>INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</td> <td>ANEXO I - TR</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.6.</td> <td>CERT. ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>5.9.</td> <td>DIGITAR CONFORME ANEXO</td> <td>ANEXO IV</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.6.</td> <td>DIVIDA ATIVA ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>16.3.1.7</td> <td>REGISTRO DE MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.6.</td> <td>CERT. MUNICIPAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>REGISTRO MATERIAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.5.</td> <td>CERTIDÃO IPTU</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>16.3.1.7 / 16.3.17.1</td> <td>RG/MS MED - PET 01 () 02 ()</td> <td>OU DISPENSA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.5.</td> <td>CIM</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.5.</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>INSERIR DECLARAÇÕES</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.5.4.</td> <td>MTE – DEBITOS TRABALHISTAS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>ANEXO II - PÁG 29/30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Nº DO ITEM NO CBPF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.6.1. 2023/2024</td> <td>BALANCO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>TR</td> <td>Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</td> <td>13 DÍGITOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.6.1.2.</td> <td>CERT. CONTADOR CRC</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ANEXO II</td> <td>INSERIR: Valor Onerado C/ICMS, Isenção Fiscal do ICMS(%)</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.6.4. 60 DIAS</td> <td>CERTIDÃO DE FALÊNCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>TR 2.3.3</td> <td>APLICAR O CAP (SE FOR O CASO)</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.6.4.1.</td> <td>CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>UC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS PROTESTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALIDADE DOS PRODUTOS:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO FORO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>PROPOSTA VIA 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>16.3.1.5</td> <td>LIC. FUNC. - MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>LIC. FUNC. - MATERIAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>BULA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.6</td> <td>AFE COMUM - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>5.14.1.</td> <td>PREÇOS CONFORME TABELA CMED</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.6</td> <td>AFE COMUM - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>9.5.1.</td> <td>EXEQUIBILIDADE</td> <td>PODERA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.6.3</td> <td>AFE ESPECIAL - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>TR</td> <td>CÓDIGO ID</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.6.3</td> <td>AFE ESPECIAL - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>NAO ACEITA PROTOCOLO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>AFE CORRELATO - ANVISA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>AFE CORRELATOS - DOU</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</td> </tr> <tr> <td>16.3.1.5</td> <td>ALVARÁ LOCALIZAÇÃO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">5.1.1. O licitante deve observar ao preencher a proposta de preços que o campo "Valor Unit" corresponde ao valor unitário do objeto, e o campo "Quant" a multiplicação da quantidade estimada. 5.14. LABORATORIO e PRODUTO deverão ser inseridos no cadastramento da proposta de preço no Sistema na coluna MARCA, sob pena de desclassificação. 2.5. O limite de upload de cada arquivo no sistema é de 55 Megabytes.</td> </tr> <tr> <td>8.6.2. 10%</td> <td>SIMPLIFICADA - JUCEPE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</td> </tr> <tr> <td>8.6.2. 10%</td> <td>SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. 6.5. Os lances devem ser formulados com duas casas decimais.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONSELHO DE FARMÁCIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO FARMÁCIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">5.9. A proposta de preços reformulada deverá conter todos os elementos e especificações em conformidade com o Termo de Referência (Anexo IV), sob pena de desclassificação do licitante. 5.10. A proposta de preços, com a devida recomposição dos custos unitários, deverá ser apresentada no prazo de até 03 (três) horas, juntamente com documentações de habilitação. 5.18. A proposta de preços recomposta deverá ser entregue conforme o modelo do Anexo II deste Edital.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DOC. FARMACÉUTICO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>8.2.</td> <td>Certificado de Registro Cadastral – CRC</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>Págs</td> <td colspan="3">DECLARAÇÕES</td> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CADFOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO ICMS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.2.1. b) CONSULTA</td> <td>SICAF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DEC. DE REQ. DE HAB.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.1</td> <td>ATEST DE CAP TEC PUBLIC.</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DADOS DO REPRESENTANTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.1</td> <td>ATEST DE CAP TEC PRIVAD</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">CARTA CREDENCIAMENTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.2.1. a) c) CONSULTA</td> <td>ATEST CAP PUBLIC CONTRATO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">DECLARAÇÃO UNIFICADA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONSOLIDADA TCU/CADFIM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td colspan="3">DADOS DA EMPRESA</td> <td>X</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO CEIS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO CNJ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO TCU</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DECRETO FAZENDA MUNICIPAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16.3.1.6.1 / 16.3.1.6.2</td> <td>AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>IDONEIDADE FINANCEIRA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>MANUAL DE BOAS PRÁTICAS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">e-mail cml.pe@manaus.am.gov.br</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENVELOPE HAB.</td> <td>PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5">RECEB. NOME: _____ EM: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="5"></td> <td></td> </tr> </table>						Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	8.4.3.	CONTRATO SOCIAL	X			16.3.1.6	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			8.4.10.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			16.3.1.6	AFE ESPECIAL LABORATORIO	X	X			8.4.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			5.16. APRESENTAR	Para os Itens: 01, 02 e 08 Convênio ICMS 87/02 – CONFAZ	PROPOSTA				8.5.1.	CNPJ. Cod: 6	X			TR	Concentração, Forma Farmacêutica e Unidade de Fornecimento	PROPOSTA				8.5.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					8.5.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO					8.5.2.	CERT. FEDERAL	X			5.14.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				8.5.6.	CERT. ESTADUAL	X			5.9.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO IV				8.5.6.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			16.3.1.7	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			8.5.6.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO MATERIAL					8.5.5.	CERTIDÃO IPTU				16.3.1.7 / 16.3.17.1	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	OU DISPENSA	X			8.5.5.	CIM	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					8.5.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				8.5.4.	MTE – DEBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO II - PÁG 29/30							MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF					8.6.1. 2023/2024	BALANCO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				8.6.1.2.	CERT. CONTADOR CRC	X				ANEXO II	INSERIR: Valor Onerado C/ICMS, Isenção Fiscal do ICMS(%)	PROPOSTA			8.6.4. 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 2.3.3	APLICAR O CAP (SE FOR O CASO)	PROPOSTA				8.6.4.1.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				UC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:						CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	16.3.1.5	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					16.3.1.6	AFE COMUM - ANVISA	X			5.14.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				16.3.1.6	AFE COMUM - DOU	X			9.5.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERA				16.3.1.6.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	CÓDIGO ID	PROPOSTA				16.3.1.6.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO						AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM				X		AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					16.3.1.5	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. O licitante deve observar ao preencher a proposta de preços que o campo "Valor Unit" corresponde ao valor unitário do objeto, e o campo "Quant" a multiplicação da quantidade estimada. 5.14. LABORATORIO e PRODUTO deverão ser inseridos no cadastramento da proposta de preço no Sistema na coluna MARCA, sob pena de desclassificação. 2.5. O limite de upload de cada arquivo no sistema é de 55 Megabytes.					8.6.2. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					8.6.2. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. 6.5. Os lances devem ser formulados com duas casas decimais.						CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						CERTIDÃO FARMÁCIA					5.9. A proposta de preços reformulada deverá conter todos os elementos e especificações em conformidade com o Termo de Referência (Anexo IV), sob pena de desclassificação do licitante. 5.10. A proposta de preços, com a devida recomposição dos custos unitários, deverá ser apresentada no prazo de até 03 (três) horas, juntamente com documentações de habilitação. 5.18. A proposta de preços recomposta deverá ser entregue conforme o modelo do Anexo II deste Edital.						DOC. FARMACÉUTICO										8.2.	Certificado de Registro Cadastral – CRC	X			Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F		CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR							CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						9.2.1. b) CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.						16.3.1.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE						16.3.1.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO						9.2.1. a) c) CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DECLARAÇÃO UNIFICADA			X				CONSOLIDADA TCU/CADFIM				X	DADOS DA EMPRESA			X	X			CERTIDÃO DO CEIS												CERTIDÃO DO CNJ												CERTIDÃO DO TCU												CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS												DECRETO FAZENDA MUNICIPAL												CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL												CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO												CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO												CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS											16.3.1.6.1 / 16.3.1.6.2	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:							IDONEIDADE FINANCEIRA					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					e-mail cml.pe@manaus.am.gov.br						ENVELOPE HAB.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____							PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM	X									
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
8.4.3.	CONTRATO SOCIAL	X			16.3.1.6	AFE COMUM LABORATORIO	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8.4.10.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			16.3.1.6	AFE ESPECIAL LABORATORIO	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8.4.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			5.16. APRESENTAR	Para os Itens: 01, 02 e 08 Convênio ICMS 87/02 – CONFAZ	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.5.1.	CNPJ. Cod: 6	X			TR	Concentração, Forma Farmacêutica e Unidade de Fornecimento	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.5.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.5.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.5.2.	CERT. FEDERAL	X			5.14.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.5.6.	CERT. ESTADUAL	X			5.9.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO IV																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.5.6.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			16.3.1.7	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8.5.6.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO MATERIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.5.5.	CERTIDÃO IPTU				16.3.1.7 / 16.3.17.1	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	OU DISPENSA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8.5.5.	CIM	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.5.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.5.4.	MTE – DEBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO II - PÁG 29/30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.6.1. 2023/2024	BALANCO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.6.1.2.	CERT. CONTADOR CRC	X				ANEXO II	INSERIR: Valor Onerado C/ICMS, Isenção Fiscal do ICMS(%)	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8.6.4. 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 2.3.3	APLICAR O CAP (SE FOR O CASO)	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
8.6.4.1.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				UC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16.3.1.5	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
16.3.1.6	AFE COMUM - ANVISA	X			5.14.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
16.3.1.6	AFE COMUM - DOU	X			9.5.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
16.3.1.6.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	CÓDIGO ID	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
16.3.1.6.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
16.3.1.5	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. O licitante deve observar ao preencher a proposta de preços que o campo "Valor Unit" corresponde ao valor unitário do objeto, e o campo "Quant" a multiplicação da quantidade estimada. 5.14. LABORATORIO e PRODUTO deverão ser inseridos no cadastramento da proposta de preço no Sistema na coluna MARCA, sob pena de desclassificação. 2.5. O limite de upload de cada arquivo no sistema é de 55 Megabytes.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.6.2. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8.6.2. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. 6.5. Os lances devem ser formulados com duas casas decimais.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.9. A proposta de preços reformulada deverá conter todos os elementos e especificações em conformidade com o Termo de Referência (Anexo IV), sob pena de desclassificação do licitante. 5.10. A proposta de preços, com a devida recomposição dos custos unitários, deverá ser apresentada no prazo de até 03 (três) horas, juntamente com documentações de habilitação. 5.18. A proposta de preços recomposta deverá ser entregue conforme o modelo do Anexo II deste Edital.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	DOC. FARMACÉUTICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
8.2.	Certificado de Registro Cadastral – CRC	X			Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
9.2.1. b) CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
16.3.1.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
16.3.1.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
9.2.1. a) c) CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DECLARAÇÃO UNIFICADA			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	CONSOLIDADA TCU/CADFIM				X	DADOS DA EMPRESA			X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	CERTIDÃO DO CEIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CERTIDÃO DO CNJ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CERTIDÃO DO TCU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CERT. DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
16.3.1.6.1 / 16.3.1.6.2	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	IDONEIDADE FINANCEIRA					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					e-mail cml.pe@manaus.am.gov.br																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ENVELOPE HAB.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS/AM	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							