

DATA DA LEITURA:	12/09/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCÓ/PE							
CÓDIGO	ID: 12464	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 063/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 025/2025							
ABERTURA	22/09/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS							
HORA	08:30	VALIDA PROP.	90 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias							
CASAS DEC.:	3 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 02 HORAS							
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="https://bnccompras.com/Home/Login">https://bnccompras.com/Home/Login</a>							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA				ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
9.17.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.17.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.17.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.18.	CNPJ. Cod: 6	X			8.15.	AMOSTRAS	PODERÁ			
9.18.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.18.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
9.18.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
9.18.	CERT. MUNICIPAL	X			9.20.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU				9.20.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X		
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
9.18.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			2	ISENÇÃO DE REGISTRO	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF				
9.19. (2 últimos)	BALANÇO	X			ANEXO V	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
x	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
9.19.	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					PÁG. 6	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 75%		
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			X
9.20.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
9.20.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X								
9.20.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	INSERIR CÓDIGO PMI	PROPOSTA			
9.20.	AFE COMUM - DOU	X								
9.20.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
9.20.	AFE ESPECIAL - DOU	X					NAO ACEITA PROTOCOLO			
9.20.	AFE CORRELATO - ANVISA	X					ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCÓ/PE		X
9.20.	AFE CORRELATOS - DOU	X						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
9.20.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
								6.1. a) Valor unitário e total do item; b) Ao se tratar de materiais, é essencial identificar a marca e/ou fabricante. c) Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares e/ou idêntica as especificação do Termo de Referência. d) O preço total e unitário, com no máximo Três casas decimais;		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÉUTICO									
	CRC NA PREFEITURA									
	CADFOR									
	CERTIDÃO DO ICMS									
	SICAF									
9.20.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X						DADOS DO REPRESENTANTE		
9.20.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X						CARTA CREDENCIAMENTO		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO							DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO VI	X
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							DADOS DA EMPRESA		X
	CERTIDÃO DO CEIS							13.10.	DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO	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							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	BOMBEIROS							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BODOCÓ/PE	X						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
								RECEB. NOME: _____ EM: _____		