

DATA DA LEITURA:	19/09/2025	<b>ORGÃO:</b> VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO <b>PRAZO DA DOC.</b> <b>SISTEMA</b>	PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CÓDIGO	ID 12548		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
PROCESSO	Nº 21572/2025		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 125/2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ABERTURA	25/09/2025		MEDICAMENTOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
HORA	09:00		60 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
JULGAMENTO	ITEM		10 Dias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CASAS DEC.:	4 CASAS		15 Dias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LEI 14.133/2021	SIM		6.3 PROPOSTA REALINHADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / 8.2 ORIGINAIS SE SOLICITADO PRAZO DE 5 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
VIGÊNCIA	12 MESES					<a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">MODO DE DISPUTA</th> <th colspan="3">ABERTO</th> </tr> <tr> <th>Págs.</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>H P F</th> <th>Págs.</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>Obs. H P F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.2</td> <td>CONTRATO SOCIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE COMUM LABORATORIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.2</td> <td>41º ALTERAÇÃO CONS.</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.2</td> <td>CNH - DOS SÓCIOS</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE CORRELATO LABORATORIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>CNPJ. Cod: 6</td> <td>X</td> <td></td> <td>AMOSTRAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.4</td> <td>FGTS</td> <td>X</td> <td></td> <td>BOAS PRATICAS DE FABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>INSS</td> <td>X</td> <td></td> <td>CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERT. FEDERAL</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACÉUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERT. ESTADUAL</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>PROCEDÊNCIA E ORIGEM</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DIVIDA ATIVA ESTADUAL</td> <td></td> <td>6.1.</td> <td>DIGITAR CONFORME ANEXO</td> <td>ANEXO I</td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERT. MUNICIPAL</td> <td>X</td> <td>F.4.</td> <td>REGISTRO DE MEDICAMENTO</td> <td>VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO IPTU</td> <td></td> <td>F.4.</td> <td>REGISTRO MATERIAL</td> <td>VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td>C.2</td> <td>CIM</td> <td>X</td> <td>F.4.a</td> <td>RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>C.2</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D.1</td> <td>MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS</td> <td>X</td> <td></td> <td>PROTÓCOLO ( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ</td> <td></td> <td></td> <td>Nº DO ITEM NO CBPF</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B.1 23/24</td> <td>BALANÇO</td> <td>X</td> <td>F.4.b</td> <td>Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</td> <td>13 DÍGITOS</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>CERT. CONTADOR CRC</td> <td>X</td> <td>F.4.b</td> <td>Nº DO ITEM NO REGISTRO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>B.2</td> <td>CERTIDÃO DE FALÊNCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td>LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM</td> <td></td> <td></td> <td>LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS PROTESTO</td> <td></td> <td></td> <td>VALIDADE DOS PRODUTOS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO FORO</td> <td></td> <td></td> <td>PROPOSTA VIA 1</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>F.1.b</td> <td>LIC. FUNC. - MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td></td> <td>PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.1.b</td> <td>LIC. FUNC. - MATERIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>BULA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE COMUM - ANVISA</td> <td>X</td> <td>6.7</td> <td>PROPOSTA + PLANILHA DE CUSTOS</td> <td>INICIAL X</td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE COMUM - DOU</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>VALOR ESTIMADO R\$ 1.751.089,60</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE ESPECIAL - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td>PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE ESPECIAL - DOU</td> <td>X</td> <td>7.13</td> <td>NÃO ACEITA PROTOCOLO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(F.1.a)</td> <td>AFE CORRELATO - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td>ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(F.1.a)</td> <td>AFE CORRELATOS - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</td> </tr> <tr> <td>F.1.b</td> <td>ALVARÁ LOCALIZAÇÃO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">4.1.3. O VALOR DO ITEM; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 04 (quatro) casas decimais/6.7. A proposta deverá vir acompanhada da Planilha de Composição de Custos (quando se tratar de Licitação que tem por objeto a Prestação de Serviços), ou seja, a Composição de Custos deverá discriminar as despesas que incidam ou venham a incidir</td> </tr> <tr> <td>(B.1.b)</td> <td>SIMPILIFICADA - JUCEPE</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</td> </tr> <tr> <td>(B.1.b)</td> <td>SIMPILIFICADA - ESPECÍFICA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">JULGAMENTO Menor Preço Por Item / 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. / PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01</td> </tr> <tr> <td>F.2.</td> <td>CONSELHO DE FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</td> </tr> <tr> <td>F.2.</td> <td>CERTIDÃO FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">4.1.1. A Proposta de Preços Final e os Documentos de Habilitação, deverão ser encaminhados, exclusivamente por meio da plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC), através do site <a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a>, quando solicitadas pelo(a) Agente de Contratação.6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas,</td> </tr> <tr> <td>F.2.</td> <td>DOC. FARMACÉUTICO</td> <td>X</td> <td></td> <td>Págs.</td> <td>DECLARAÇÕES</td> <td>H P F</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CRC NA PREFEITURA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CADFOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERTIDÃO DO ICMS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>DEC. DE REQ. DE HAB.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SICAF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DADOS DO REPRESENTANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.3</td> <td>ATEST DE CAP TEC PUBLIC.</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>CARTA CREDENCIALMENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.3</td> <td>ATEST DE CAP TEC PRIVAD</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>2.4 DECLARAÇÃO GERAL</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST CAP PUBLIC CONTRATO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DADOS DA EMPRESA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO CEIS</td> <td></td> <td></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></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO TCU</td> <td></td> <td></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></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DECRETO FAZENDA MUNICIPAL</td> <td></td> <td></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></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO</td> <td></td> <td></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></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>BOMBEIROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>IDONEIDADE FINANCEIRA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MANUAL DE BOAS PRÁTICAS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENVELOPE HAB.</td> <td>PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO</td> <td>X</td> <td></td> <td>E-mail: licitacao@quirinopolis.go.gov.br</td> <td>OUTRAS OBSERVACÕES COMPLEMENTARES:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>RECEB. NOME: _____</td> <td>EM: _____</td> <td></td> </tr> </tbody></table>						MODO DE DISPUTA			ABERTO			Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	A.2	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		A.2	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		A.2	CNH - DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		C.1	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS		C.4	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.		C.3	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO		C.3	CERT. FEDERAL	X	X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACÉUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X	C.3	CERT. ESTADUAL	X	X	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X		DIVIDA ATIVA ESTADUAL		6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I	C.3	CERT. MUNICIPAL	X	F.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR X		CERTIDÃO IPTU		F.4.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR X	C.2	CIM	X	F.4.a	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X	C.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )		D.1	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTÓCOLO ( )			MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF		B.1 23/24	BALANÇO	X	F.4.b	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS	X	CERT. CONTADOR CRC	X	F.4.b	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X	B.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			CARTÓRIOS PROTESTO			VALIDADE DOS PRODUTOS:			CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X	F.1.b	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		F.1.b	LIC. FUNC. - MATERIAL	X		BULA		(F.1)	AFE COMUM - ANVISA	X	6.7	PROPOSTA + PLANILHA DE CUSTOS	INICIAL X	(F.1)	AFE COMUM - DOU	X	X	VALOR ESTIMADO R\$ 1.751.089,60	X	(F.1)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		(F.1)	AFE ESPECIAL - DOU	X	7.13	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X	(F.1.a)	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X	(F.1.a)	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			F.1.b	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.1.3. O VALOR DO ITEM; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 04 (quatro) casas decimais/6.7. A proposta deverá vir acompanhada da Planilha de Composição de Custos (quando se tratar de Licitação que tem por objeto a Prestação de Serviços), ou seja, a Composição de Custos deverá discriminar as despesas que incidam ou venham a incidir			(B.1.b)	SIMPILIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			(B.1.b)	SIMPILIFICADA - ESPECÍFICA	X		JULGAMENTO Menor Preço Por Item / 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. / PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01			F.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			F.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		4.1.1. A Proposta de Preços Final e os Documentos de Habilitação, deverão ser encaminhados, exclusivamente por meio da plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC), através do site <a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a> , quando solicitadas pelo(a) Agente de Contratação.6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas,			F.2.	DOC. FARMACÉUTICO	X		Págs.	DECLARAÇÕES	H P F		CRC NA PREFEITURA				DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR			CADFOR				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		C.3	CERTIDÃO DO ICMS	X			DEC. DE REQ. DE HAB.			SICAF				DADOS DO REPRESENTANTE		F.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			CARTA CREDENCIALMENTO		F.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			2.4 DECLARAÇÃO GERAL	X		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				DADOS DA EMPRESA	X		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							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				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.	PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X		E-mail: licitacao@quirinopolis.go.gov.br	OUTRAS OBSERVACÕES COMPLEMENTARES:						RECEB. NOME: _____	EM: _____	
MODO DE DISPUTA			ABERTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
A.2	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
A.2	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
A.2	CNH - DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
C.1	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
C.4	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
C.3	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
C.3	CERT. FEDERAL	X	X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACÉUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
C.3	CERT. ESTADUAL	X	X	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
C.3	CERT. MUNICIPAL	X	F.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERTIDÃO IPTU		F.4.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
C.2	CIM	X	F.4.a	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
C.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
D.1	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTÓCOLO ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
B.1 23/24	BALANÇO	X	F.4.b	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
X	CERT. CONTADOR CRC	X	F.4.b	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
B.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CARTÓRIOS PROTESTO			VALIDADE DOS PRODUTOS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
F.1.b	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
F.1.b	LIC. FUNC. - MATERIAL	X		BULA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
(F.1)	AFE COMUM - ANVISA	X	6.7	PROPOSTA + PLANILHA DE CUSTOS	INICIAL X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(F.1)	AFE COMUM - DOU	X	X	VALOR ESTIMADO R\$ 1.751.089,60	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(F.1)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
(F.1)	AFE ESPECIAL - DOU	X	7.13	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(F.1.a)	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
(F.1.a)	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
F.1.b	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.1.3. O VALOR DO ITEM; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 04 (quatro) casas decimais/6.7. A proposta deverá vir acompanhada da Planilha de Composição de Custos (quando se tratar de Licitação que tem por objeto a Prestação de Serviços), ou seja, a Composição de Custos deverá discriminar as despesas que incidam ou venham a incidir																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
(B.1.b)	SIMPILIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
(B.1.b)	SIMPILIFICADA - ESPECÍFICA	X		JULGAMENTO Menor Preço Por Item / 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. / PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
F.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
F.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		4.1.1. A Proposta de Preços Final e os Documentos de Habilitação, deverão ser encaminhados, exclusivamente por meio da plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC), através do site <a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a> , quando solicitadas pelo(a) Agente de Contratação.6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas,																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
F.2.	DOC. FARMACÉUTICO	X		Págs.	DECLARAÇÕES	H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CRC NA PREFEITURA				DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CADFOR				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
C.3	CERTIDÃO DO ICMS	X			DEC. DE REQ. DE HAB.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	SICAF				DADOS DO REPRESENTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
F.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			CARTA CREDENCIALMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
F.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			2.4 DECLARAÇÃO GERAL	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				DADOS DA EMPRESA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	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				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.	PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X		E-mail: licitacao@quirinopolis.go.gov.br	OUTRAS OBSERVACÕES COMPLEMENTARES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				RECEB. NOME: _____	EM: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						