

<b>DATA DA LEITURA:</b>	19/09/2025	<b>ORGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ/RN								
<b>CODIGO</b>	ID: 12608	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>	.	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014-2025								
<b>ABERTURA</b>	25/09/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	05 Dias								
<b>CASAS DEC.:</b>	2 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	10 Dias								
<b>LEI 14.133/2021</b>	SIM	<b>PRAZO DA DOC.</b>	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS								
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>								
<b>LEITURA POR:</b>	BARBARA COSTA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	ABERTO								
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
9.1.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.1.3.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.1.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.16.	AMOSTRAS	PODERÁ				
9.2.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.2.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.4.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
9.2.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR				
9.2.7.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
9.2.7.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
9.2.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.2.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.2.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				6.1.4.	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DIGITOS				
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.3.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
9.4.3.	AFE COMUM - ANVISA	X									
9.4.3.	AFE COMUM - DOU	X									
9.4.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
9.4.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ/RN			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 6.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					1.3. O critério de julgamento adotado será o MENOR PREÇO por ITEM. / 5.10.1. O intervalo mínimo de diferença de percentuais entre os lances deverá ser R\$ 0,01 (UM CENTAVO). / 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. / 8.11. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					8.1. Os licitantes provisoriamente vencedores encaminharão, exclusivamente, por meio do sistema, concomitantemente com a proposta final, a qual deve constar a descrição do objeto ofertado e o preço, os documentos de habilitação exigidos pelo edital, no prazo de no mínimo 02 (DUAS) horas, contado da solicitação pelo agente de contratação.					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
9.2.6.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.4.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.4.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						8.10.1. Contiver vícios insanáveis; 8.10.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.10.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.10.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.10.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					ORIENTAÇÃO PARA ORGANIZAÇÃO E ENVIO DOS DOCUMENTOS: Todos os documentos devem constar em ARQUIVO ÚNICO EM PDF, com o arquivo e as informações na orientação RETRATO e serem organizados na seguinte sequência: Proposta de Preços (feita em papel timbrado da licitante), Documentos para Habilitação organizados na sequência exigida em Edital, ou seja, 1º Documentos para habilitação jurídica, 2º documentos para Regularidade Fiscal e Trabalhista, 3º documentos para Qualificação Econômica e 4º documentos para Qualificação Técnica, conforme item 09 do Edital.				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACANÁ/RN	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				