

DATA DA LEITURA:	29/09/2025	ORGÃO:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA/AM							
CODIGO	ID 12747	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	nº 2025.01637.01412.0.007544	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 098/2025 – CML/PM							
ABERTURA	01/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	30 DIAS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO II + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA OU E-MAIL, PRAZO 3H; OBSERVAR INSTRUÇÕES DE ENVIO NO ANEXO V;							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	compras.manaus.am.gov.br							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO							
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 LAB LABORATORIO	X	X		
8.4.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			TR	Concentração, Forma Farmacêutica e Unidade de Fornecimento	PROPOSTA			
8.5.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
8.5.3.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI				
8.5.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.5.2.	CERT. FEDERAL	X			5.14.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - R			
8.5.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.5.6.	CERT. MUNICIPAL	X			16.3.1.7	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.5.5.	CIM	X			16.3.1.7	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X		
8.5.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			16.3.1.7.1	COMPROVANTE DE ISENÇÃO DO REGISTRO	PROPOSTA	X		
8.5.4.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO II - PÁG 29/30	INSERIR DECLARAÇÕES				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.6.1. 2023/2024	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
8.6.1.1.	CERT. CONTADOR CRC	X			ANEXO II	Valor Onerado com ICMS/Isenção Fiscal do ICMS (%)	PROPOSTA			
8.6.4. 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	CÓDIGO ID	PROPOSTA			
8.6.4.1.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. 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			5.16. CONFORME ANEXO II	Itens: 1, 2 e 7, apresentar desoneração do ICMS Nº 87/02	PROPOSTA			
16.3.1.6.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			9.5.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
16.3.1.6.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA/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. LABORATÓRIO e PRODUTO deverão ser inseridos no cadastramento da proposta de preço no Sistema Compras.Manaus 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 com duas casas decimais depois da vírgula.					
	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, à Comissão Municipal de Licitação - CML juntamente com documentações previstas no item 8 deste Edital. 6.12. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 03 (três) horas, envie a proposta reformulada, acompanhada da documentação de habilitação exigida neste Edital, conforme Instruções para Envio de Documentação e Proposta (Anexo V), nos termos do item 5.10 deste Edital;					
	DOC. FARMACÊUTICO									
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) c) CONSULTA	SICAF / CADFIM					DEC. DE REQ. DE HAB.				
TR 16.3.1.1 (10%)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
TR 16.3.1.1 (10%)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
9.2.1. a) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				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 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
					5.13.1. Serão desclassificadas as propostas que apenas reproduzirem as especificações técnicas fornecidas pela Administração ou que apenas declarem que as especificações técnicas estão de acordo com este Edital. 9.5. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as condições e exigências deste Edital e/ou consignarem preços inexequíveis ou excessivos para a Administração ou em desacordo com a Tabela CMED vigente; 2.3. AO INSERIR OS ARQUIVOS NO SISTEMA, NÃO UTILIZAR CARACTERES ESPECIAIS E/OU ACENTOS (+ - _ * & % \$ # ~ ` ^ ^), EVITAR ESPAÇOS EM BRANCO NO NOME DOS ARQUIVOS INSERIDOS E MANTER A EXTENSÃO DO REFERIDO DOCUMENTO, SOB PENA DE CORROMPER O ARQUIVO. 2.4. SOMENTE SERÁ PERMITIDA A INCLUSÃO DE 2 (DOIS) ARQUIVOS EM FORMATO PDF NO PORTAL COMPRAS.MANAUS, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO.					
16.3.1.6.1	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail cml.pe@manaus.am.gov.br; Tel.: (82) 98802-3847					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA/AM	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					