

DATA DA LEITURA:	29/09/2025	<b>ORGÃO:</b> VENDEDOR: MODALIDADE: <b>OBJETO:</b> VALIDA PROP. <b>ENTREGA:</b> <b>PAGAMENTO:</b> <b>PRAZO DA DOC.</b> <b>SISTEMA:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA/AM							
CÓDIGO	ID 12747		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	nº 2025.01637.01412.0.007544		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 098/2025 - CML/PM							
ABERTURA	01/10/2025		MEDICAMENTOS							
HORA	09:00		90 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM		30 DIAS							
CASAS DEC.:	2 CASAS		30 DIAS							
LEI 14.133/2021	SIM		READEQUADA CONFORME ANEXO II + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA OU E-MAIL, PRAZO 3H; OBSERVAR INSTRUÇÕES DE ENVIO NO ANEXO V;							
VIGÊNCIA	12 MESES		<a href="mailto:compras.manaus.am.gov.br">compras.manaus.am.gov.br</a>							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA		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			
8.4.10.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			16.3.1.6	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	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 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 - 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			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.5.5.	CIM	X			16.3.1.7	RG/MS MED - PET 01( ) 02( )	SE FOR O CASO			
8.5.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			16.3.1.7.1	COMPROVANTE DE ISENÇÃO DO REGISTRO				
8.5.4.	MTE - DEBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO II - PÁG 29/30	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
	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			
8.6.1.1.	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				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			5.16. CONFORME ANEXO II	Itens: 1, 2 e 7, apresentar desoneração do ICMS N° 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				NAO 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 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					DEC. 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			
9.2.1. a) CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	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									
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA									
	SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
16.3.1.6.1	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					e-mail <a href="mailto:cml.pe@manaus.am.gov.br">cml.pe@manaus.am.gov.br</a> ; Tel.: (82) 98802-3847				
ENVELOPE HAB.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA/AM	X								