

PROPOSTAS ATÉ 01/10/2025 ÀS 23h:59min

| | | | | |
|------------------|--|-----------------|---|--|
| DATA DA LEITURA: | 30/09/2025 | ORGÃO: | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDIARA/GO | |
| CÓDIGO | ID 12752 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | |
| PROCESSO | Nº 3736/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2025 | |
| ABERTURA | 02/10/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 48 Horas | |
| CASAS DEC.: | 3 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | 5.38 ADEQUADA PRAZO DE 3 HORAS | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | https://www.licitacaoindriara.com.br | |
| LEITURA POR: | MARIA EDUARDA LIMA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS |
| 7.16.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | AFE COMUM LABORATORIO |
| 7.16.3. | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO |
| 7.16.3. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | AFE CORRELATO LABORATORIO |
| 7.18.7. | CNPJ. Cod: 6 | X | | AMOSTRAS |
| 7.18.3 | FGTS | X | | BOAS PRATICAS DE FABRI. |
| 7.18.2 | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO |
| 7.18.2 | CERT. FEDERAL | X | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA |
| 7.18.4 | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDENCIA E ORIGEM |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO |
| 7.18.5 | CERT. MUNICIPAL | X | | REGISTRO DE MEDICAMENTO |
| 7.18.5 | CERTIDÃO IPTU | X | | REGISTRO MATERIAL |
| 7.18.1. | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01() 02() |
| 7.18.1. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01() 02() |
| 7.18.6. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | PROTÓCOLO() |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC | | | Nº DO ITEM NO CBPF |
| 7.19.4 23/24 | BALANÇO | X | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | Nº DO ITEM NO REGISTRO |
| 7.19.1 | CERTIDÃO DE FALÉNCIA | 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 |
| 7.17.3 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | BULA |
| 7.17.2 | AFE COMUM - ANVISA | X | X | VALOR ESTIMADO R\$ 104.683,15 |
| 7.17.2 | AFE COMUM - DOU | X | 6.9 | EXEQUIBILIDADE |
| 7.17.2 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA |
| 7.17.2 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | NAO ACEITA PROTOCOLO |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | ENVELOPE PROP. |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDIARA/GO |
| | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: |
| 7.17.3 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | 1.1.3 As propostas das empresas deverão ser apresentadas de forma detalhada, contendo a descrição, marca, quantidade, unidade, valor unitário e valor total, conforme os documentos em anexo/4.1.1. Para evitar dúvidas entre os licitantes, tanto a proposta quanto a documentação relativa à habilitação DEVEM ser anexadas ao sistema antes da abertura da sessão |
| 7.19.6 | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | |
| 7.19.6 | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | 5.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo MENOR VALOR POR ITEM/5.5.4. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).6.7. é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | 5.38. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares |
| | CRC NA PREFEITURA | | Págs | DECLARAÇÕES |
| | CADFOR | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |
| X | CERTIDAO DO ICMS | X | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS |
| | SICAF | | | DEC. DE REQ. DE HAB. |
| 7.17.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | DADOS DO REPRESENTANTE |
| 7.17.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | CARTA CREDENCIAMENTO |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | 7.3/7.4/7.5/7.18.8./7.20 | DECLARAÇÃO GERAL |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | II, III, IV, VI, VIII, IX, X |
| | | | | DADOS DA EMPRESA |
| 6.1. CONSULTA | CEIS, CNEP | | | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO |
| 7.17.5 | CERTIFICADO DE BOMBEIROS | X | | ANEXO VII |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | ANEXO VIII |
| | 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 | | | |
| | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | |
| ENVELOPE HAB. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INDIARA/GO | X | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: |
| | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ |