

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---------------|---|---|------|-----------------------|--|------------------------|----------|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 30/09/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE-GOIÁS | | | | | | | | |
| CÓDIGO | ID 12759 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | | |
| PROCESSO | 40655/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 063/2025 | | | | | | | | |
| ABERTURA | 02/10/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | | | | | | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 90 DIAS | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 DIAS ÚTEIS | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 10 DIAS | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA C/A. DIGITAL + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA OU E-MAIL, PRAZO 2H; ORIGINAIS PODERÁ: | | | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | https://www.licitanet.com.br | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | 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 | | | | TR 1.3. | VALOR ESTIMADO: R\$ 11.462.522,72 | X | | | |
| (A.2) | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | TR | CÓDIGO | PROPOSTA | | | |
| (C.1) | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | | AMOSTRAS | | | | |
| (C.4) | FGTS | X | | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | |
| (C.3.a) | INSS | X | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| (C.3.a) | CERT. FEDERAL | X | | | | 6.4.1. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | |
| (C.3.b) | CERT. ESTADUAL | X | | | | | PROCEDENCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | |
| (C.3.c) | CERT. MUNICIPAL | X | | | | 7.4.1. / (F.3) | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | |
| (C.3.c) | CERTIDÃO IPTU | X | | | | 7.4.1. / (F.3) | REGISTRO MATERIAL | X | X | | |
| (C.2) | CIM | X | | | | (F.3) a) | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | SE FOR O CASO | X | | |
| (C.2) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | (F.3) b) | CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO | | | X | |
| (D.1) | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | | PROTOCOLO () | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| (B.1) 2023/2024 | BALANÇO | X | | | | 6.4.1. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| (B.1.5.) | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| (B.4) 90 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | TR 5.1.8. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 18 MESES | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | X | |
| (F.1.) | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| (F.1.) | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | | | BULA | | | | |
| (F.4) | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | 6.12. | PARECER TÉCNICO | PODERÁ | | | |
| (F.4) | AFE COMUM - DOU | X | | | | 6.7.3.1. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | |
| (F.4) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| (F.4) | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | 7.4. | NAO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| (F.4) | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE-GOIÁS | | | X | |
| (F.4) | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| (F.1.) | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | 4.1.3. O VALOR DO ITEM: 4.2. Os valores de referência para aquisição/contratação do objeto constam no Termo de Referência - Anexo. | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| (F.5) | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 5.6.3. A licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 5.6.5. Não poderá haver desistência dos lances ofertados; Intervalo Mín. R\$ 0,0100 | | | | |
| (F.5) | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| (F.5) | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | | 6.3. O(A) Agente de Contratação (Pregoeiro) irá convocar o(s) licitante(s) melhor(es) classificado(s) para enviar os documentos em formato digital (Proposta realinhada), por meio da funcionalidade disponível no sistema. 6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, NO MÍNIMO 02 (duas) horas. 7.1.1. Os documentos de Habilitação que não estiverem contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema quando solicitado pelo Agente de Contratação 7.1.1.1. O prazo para apresentação dos documentos mencionados no item 7.1.1 acima será de NO MÍNIMO 02 (duas) horas. 8.1.5. Informar na PROPOSTA FINAL o NÚMERO DO REGISTRO ANVISA do(s) produto(s) ofertado(s). | | | | |
| (F.5) | DOC. FARMACÉUTICO | X | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | H | P | F |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| (C.3.b) | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | SICAF | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| (F.2) | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| (F.2) | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | 6.5. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | X | X | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | 4.3.1. É expressamente vedada a identificação do proponente nas propostas cadastradas, (digitadas no sistema LICITANET) portanto qualquer elemento que possa identificar a licitante importará na desclassificação da proposta, sem prejuízo das sanções previstas nesse Edital. 6.1.1. O (a) Agente de Contratação (Pregoeiro) verificará as propostas apresentadas e desclassificá-las-á aquelas que não estiverem em conformidade com os requisitos estabelecidos no Edital. 6.7. Será desclassificada a proposta que (art. 59 e incisos da Lei nº 14.133/2021): 6.7.1. Não atenda as exigências do ato convocatório ou contiver vícios insanáveis; 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.7.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital. 6.7.4. Apresente qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital, bem como preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes, e ainda financiamentos subsidiados ou a fundo perdido. 6.7.5. Apresente preço manifestamente inexequível, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão. | | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE: | | | | |
| | | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | e-mail: licitacaofms@rioverde.go.gov.br; Fone: (064) 3602-8124; PREGOEIRO: FLAVIO WEBER DALAZEN | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE-GOIÁS | X | | | | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | | |