

<b>DATA DA LEITURA:</b>		02/10/2025		<b>ORGÃO:</b>		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO/SE					
<b>CODIGO</b>		ID 12829		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		Nº 2025.0007.000002631-0		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 21/2025					
<b>ABERTURA</b>		08/10/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		09:30		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		15 Dias					
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		5.24.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.licitanet.com.br					
<b>LEITURA POR:</b>		MARIA EDUARDA LIMA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>					
<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>	
12.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
12.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
12.3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
2.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
2.4	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
2.2	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
2.2	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
2.7	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
2.7	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.2.2.2	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II				
2.7	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.3.2 B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.3.2 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
2.5	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				10.1	VALOR ESTIMADO R\$ 7.205.359,50	X				
9.3.3.3 23/24	BALANÇO	X			9.3.4.6	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.3.3.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.8	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
3.5	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4.1.4.3	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO + DECLARAÇÃO CONFORME ITEM 4.1.5			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
3.5	AFE COMUM - ANVISA	X			4.1.5.2. AO 4.1.5.7, 5.1.5.9	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
3.5	AFE COMUM - DOU	X			6.4	EXEQUILIBRIDADE - 24 HORAS	PODERÁ				
3.5	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - ITEM 5 AO 8	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
3.5	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO/SE		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
3.5	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.4.6. Conter o valor unitário, por item, e o valor global da proposta, com preços indicados em moeda / corrente nacional, em algarismos arábicos, com no máximo, 02 (duas) casas decimais; 4.2.2.1. Valor unitário do item e valor total; 4.2.2.2. Descrição do objeto, sem prejuízo ao atendimento a todas as exigências e especificações detalhadas constantes no ANEXO II - TERMO DE REFERÊNCIA. 4.2.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, em especial o preço, vinculam o fornecedor. 4.1.2. As propostas devem discriminar detalhadamente os valores orçados conforme as especificações presentes neste Termo de Referência e seus anexos, valor unitário por item e valor global do grupo.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				5.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/5.8. O fornecedor somente poderá oferecer valor inferior em relação ao último lance por ele ofertado e registrado pelo sistema, observado, o intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta. / INTERVALO MÍNIMO 0,01					
3.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
3.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				4.1.1. Nesta licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances. / 5.24.4. O agente de contratação solicitará ao fornecedor melhor classificado que envie no sistema eletrônico no prazo de 02 (duas) horas, a proposta adequada ao último lance ofertado, após a negociação a ser realizada, acompanhada de eventuais documentos complementares					
3.4	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
3.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
3.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.1.5/3.1/4.		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
7.2 CONSULTA	CEIS, CNEP, CNJ, TCU, CADIMP, TCESE						DADOS DA EMPRESA		X		
9.3.3.7	ÍNDICE ECONÔMICO	X					CONFORME ITEM 4.1.5 DO EDITAL		X		
	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									
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO/SE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					