

DATA DA LEITURA:	02/10/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO/SE			
CÓDIGO	ID 12829	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	Nº 2025.0007.000002631-0	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 21/2025			
ABERTURA	08/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA	09:30	VALIDA PROP.	60 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.24.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.licitanet.com.br			
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
12.3	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
12.3	41º 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 PRÁTICAS DE FABR.		
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		PROCEDIMENTO E ORIGEM		
	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		PROTÓCOLO ( )		
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC		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 FALÉNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABR.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABR.		
	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	EXEQUIBILIDADE - 24 HORAS	PODERÁ	
3.5	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	ANEXO III - ITEM 5 AO 8	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA	
3.5	AFE ESPECIAL - DOU	X		NAO ACEITA PROTOCOLO		
	AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO/SE	X	
	AFE CORRELATOS - DOU			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
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 árabicos, 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				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
3.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	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	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
3.4	DOC. FARMACÊUTICO	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 realizada, acompanhada de eventuais documentos complementares		
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	H P F	
	CADFOR			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
X	CERTIDÃO DO ICMS	X		DEC. DE REQ. DE HAB.		
	SICAF			DADOS DO REPRESENTANTE		
3.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		CARTA CREDENCIAMENTO		
3.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		4.1.5/3.1./4. DECLARAÇÃO GERAL	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			DADOS DA EMPRESA	X	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			CONFORME ITEM 4.1.5 DO EDITAL	X	
7.2 CONSULTA	CEIS, CNEP, CNJ, TCU, CADIMP, TCESE					
9.3.3.7	ÍNDICE ECONÔMICO	X				
	CERTIDÃO DO TCU			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					
	CERTIDÃO - TRT 6º REGIÃO					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					
	BOMBEIROS					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
X	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO/SE	X		3.2.2. As empresas que estejam, comprovadamente, na condição de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, sediadas local ou regionalmente, farão jus ao benefício de prioridade na contratação, de até 10% (dez por cento) do melhor preço válido / OBSERVAR ITEM AMPLOS E DE ME/EPP NO TR		
				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X			Telefones: (79) 988276028/ 999780804 / E-mail – licitacao.saude@saocristovao.se.gov.br			
ENVELOPE HAB.			RECEB. NOME: _____	EM: _____		