

DATA DA LEITURA:	03/10/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ITABAIANA/SE			
CÓDIGO	ID 12884	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	Nº 188/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO 015/2025			
ABERTURA	09/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS			
HORA	09:00	VALIDA PROP.	60 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 DIAS ÚTEIS			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 2 HORAS			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	https://licitanet.com.br/			
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
9.9.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
9.9.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
9.9.	CNH - DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		
9.14.	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS		
9.16.	FGTS	X	TR 9.30.	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	X X	
9.15.	INSS	X	TR 9.30.	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS X	
9.15.	CERT. FEDERAL	X	8.1.2. / 8.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR	
9.19.	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDIMENTO E ORIGEM		
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		8.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR	
9.19.	CERT. MUNICIPAL	X	9.28.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X X	
	CERTIDÃO IPTU		9.28.	REGISTRO MATERIAL	X X	
9.18.	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
9.18.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
9.17.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	TR 9.29.	ISENÇÃO DO REGISTRO	SE FOR O CASO X	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF		
	BALANÇO			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
	CERT. CONTADOR CRC		TR	Nº DO ITEM NO REGISTRO		
9.24.	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		X	PROPOSTA VIA 1	X	
9.26.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
9.26.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X		BULA		
9.27.	AFE COMUM - ANVISA	X	10.7.	EXEQUIBILIDADE	PODERA	
9.27.	AFE COMUM - DOU	X				
9.27.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		
9.27.	AFE ESPECIAL - DOU	X		NAO ACEITA PROTOCOLO		
9.27.	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ITABAIANA/SE	X	
9.27.	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
9.26.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		8.1.1. Valor/desconto da unidade de medida do item;		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		8.1.2. Marca; (quando aplicável)		
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X		8.1.3. Fabricante; (quando aplicável)		
				8.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. 8.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.		
				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		9.8. O lance deverá ser ofertado pelo menor preço unitário por item. 9.11. O intervalo mínimo de diferença de descontos 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). 9.11.1. na fase de lances, fica estabelecido que apenas serão aceitos lances com até duas casas decimais. 10.6.6. é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%.		
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
X	DOC. FARMACÊUTICO	X		9.24.4. O(a) pregoeiro(a) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares; 11.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 12.2. Finalizada a fase de julgamento, o(a) pregoeiro(a) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie os documentos de habilitação;		
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	H P F	
	CADFOR			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
	CERTIDÃO DO ICMS			DEC. DE REQ. DE HAB.		
	SICAF					
9.25.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE		
9.25.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		12.7. / 12.8. / 12.9.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO VI X	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		X	DADOS DA EMPRESA	X X	
10.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					
	CERTIDÃO DO CNJ			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	CERTIDÃO DO TCU			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
	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					
				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
				13. * Na tabela anterior, os itens destinam exclusivamente à participação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, na conformidade com o como Art. 48, Inciso I, da Lei Complementar nº. 123/2006.		
				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	TEL.: (79) 3431 - 9701			
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ITABAIANA/SE	X	RECEB. NOME: _____ EM: _____			