

DATA DA LEITURA:	03/10/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAÍA FORMOSA/RN			
CÓDIGO	ID 12990	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	nº 2820/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2025 - SRP			
ABERTURA	09.10.2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA	09:30	VALIDA PROP.	60 DIAS			
JULGAMENTO	Menor Preço Por LOTE	ENTREGA	05 DIAS ÚTEIS			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS ÚTEIS			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + DOC'S COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 1H;			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br			
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
10.5.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
10.10.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
10.5.	CNH - DOS SÓCIOS	X	7.13.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ	
10.11.	CNPJ. Cod: 6	X	7.14.	AMOSTRAS (PRAZO: 05 DIAS ÚTEIS)	PODERÁ	
10.13.	FGTS	X		BOAS PRÁTICAS DE FABR.		
10.12.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
10.12.	CERT. FEDERAL	X	5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR	
10.16.	CERT. ESTADUAL	X	8.16.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		5.1.3.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR	
	CERT. MUNICIPAL			REGISTRO DE MEDICAMENTO		
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL		
10.15.	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
10.14.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTOCOLO ()		
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF		
10.20. 2024	BALANÇO	X	5.1.3.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
10.22.	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO		
10.19. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABR.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABR.		
	CARTÓRIOS PROTESTO			VALIDADE DOS PRODUTOS:		
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X	
10.27.2. / 10.27.4.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
	LIC. FUNC. - MATERIAL		8.16.	BULA	PODERÁ	
	AFE COMUM - ANVISA		7.8.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ	
	AFE COMUM - DOU			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		
	AFE ESPECIAL - ANVISA			NAO ACEITA PROTOCOLO		
	AFE ESPECIAL - DOU			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAÍA FORMOSA/RN	
	AFE CORRELATO - ANVISA				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					
				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
10.27.2. / 10.27.4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		ORIENTAÇÃO PARA ORGANIZAÇÃO E ENVIO DOS DOCUMENTOS: Todos os documentos devem constar em ARQUIVO ÚNICO EM PDF, com o arquivo e as informações na orientação RETRATO e serem organizados na seguinte sequência: Proposta de Preços (feita em papel timbrado do licitante). Documentos para Habilitação ou licitante, 1º. Documentos para habilitação jurídica, 2º documentos para Regularidade Fiscal e Trabalhista, 3º documentos para Qualificação Econômica e 4º documentos para Qualificação Técnica, conforme Edital. 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional. 5.1.2. Marca/Fabricante de cada item ofertado (conforme o caso). 5.1.3. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.		
10.28 (10%)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				
10.28 (10%)	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
10.27.3.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/lote ofertado. 6.9. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 6.10. O 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 inexistente. 7.6. é indicado de inexistibilidade das propostas valores inferiores a 50%.		
10.27.3.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
10.27.3.	DOC. FARMACÉUTICO	X		6.24. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 01 (uma) hora, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.13.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas.		
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECLARAÇÕES		H P F
	CADFOR			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	CERTIDÃO DO ICMS			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
7.1.1. CONSULTA	SICAF			DEC. DE REQ. DE HAB.		
10.27.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE		
10.27.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		8.8. / 8.9. / 8.10.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X
	CONSOLIDADA TCU		X	DADOS DA EMPRESA	X	X
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNPJ			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	CERTIDÃO DO TCU			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE:		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			7.5. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.5.1. contiver vícios insanáveis; 7.5.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência/Projeto Básico; 7.5.3. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexistível; 7.5.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.5.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					
10.27.	DECLRAÇÃO DO CONTADOR + ÍNDICES	X		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
10.30	IDONEIDADE FINANCEIRA			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X		E-mail: cpl@baiaformosa.rn.gov.br		
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BAÍA FORMOSA/RN	X		RECEB. NOME:	EM:	