

<b>DATA DA LEITURA:</b> 10/10/2025		<b>ORGÃO:</b> VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO 032/2025 <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS E MATERIAIS <b>VALIDA PROP.</b> 60 DIAS <b>ENTREGA:</b> 05 DIAS <b>PAGAMENTO:</b> 30 DIAS <b>PRAZO DA DOC.</b> ACOMPANHAR CHAT; <b>SISTEMA:</b> <a href="https://bnc.org.br">https://bnc.org.br</a>									
<b>CÓDIGO</b> ID 13147											
<b>PROCESSO</b> N°: 19688/2025											
<b>ABERTURA</b> 20/10/2025											
<b>HORA</b> 08:01											
<b>JULGAMENTO</b> ITEM											
<b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS UNT. e 4 CASAS TOTAL											
<b>LEI 14.133/2021</b> SIM											
<b>VIGÊNCIA</b> 12 MESES											
<b>LEITURA POR:</b> JOICE EDUARDA		<b>MODO DE DISPUTA</b>									
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>			<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>			<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
16.1	CONTRATO SOCIAL			X	AFE COMUM LABORATORIO						
16.1	41º ALTERAÇÃO CONS.			X	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
16.1	CNH – DOS SÓCIOS			X	AFE CORRELATO LABORATORIO						
16.2	CNPJ. Cod: 6			X	TR 1.3			AMOSTRAS	PODERÁ		
16.7	FGTS			X				BOAS PRATICAS DE FABR.			
16.6	INSS			X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
16.6	CERT. FEDERAL			X	12.2. / 13.1. d)			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR		
16.4	CERT. ESTADUAL			X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL							DIGITAR CONFORME ANEXO			
16.5	CERT. MUNICIPAL			X				REGISTRO DE MEDICAMENTO			
16.13	CERTIDÃO IPTU			X				REGISTRO MATERIAL			
	CIM							RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )			
	INSCRIÇÃO ESTADUAL							RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )			
16.8	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X	ESCLARECIMENTO			APLICAR O CAP PARA OS ITENS DE DEMANDA	PROPOSTA		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF			
	BALANÇO				TR			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS		
	CERT. CONTADOR CRC							Nº DO ITEM NO REGISTRO			
16.9 (30 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÉNCIA			X				LIC. FUN. EST.- CORRE. FABR.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABR.			
	CARTÓRIOS PROTESTO				13.6.2.			VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 80%		
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1			
16.10	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X	13.2. a) b) c)			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	X		
16.10	LIC. FUNC. - MATERIAL			X				BULA			
16.11	AFE COMUM - ANVISA			X	PREÂMBULO			ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL	PROPOSTA		
16.11	AFE COMUM - DOU			X	TR			VALOR ESTIMADO: R\$ 10.425.999,27	X		
16.12	AFE ESPECIAL - ANVISA			X	ANEXO II - PÁG 52			INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA		
16.12	AFE ESPECIAL - DOU			X				NAO ACEITA PROTOCOLO			
16.11	AFE CORRELATO - ANVISA			X	ENVELOPE PROP.			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE POSSE - GO			
16.11	AFE CORRELATOS - DOU			X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
16.10	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X				13.1. d) As especificações do material com marca, em conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência; 1) preço unitário e total do item com até 04 (quatro) casas decimais			
	SIMPLIFICADA - JUCEPE							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA							18.4. Atendidos todos os requisitos será (á o) considerada(s) vencedora(s) a(s) licitante(s) que oferecer (em) o MENOR PREÇO POR ITEM. ESCLARECIMENTO: O intervalo mínimo é de R\$ 0,0001			
	CONSELHO DE FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
	CERTIDÃO FARMÁCIA										
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA										
	CADFOR										
	CERTIDÃO DO ICMS										
	SICAF										
16.12.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X				DADOS DO REPRESENTANTE			
16.12.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X				CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				16.13			DECLARAÇÃO UNIFICADA	V/VII/VIII X		
16.17	CONSOLIDADA TCU			X	16.14			DADOS DA EMPRESA	X X		
16.16	CERTIDÃO DO CEIS			X							
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	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										
								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X	FONE: (62) 3377-1262; E-mail: licitacao1@posse.go.gov.br						
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE POSSE - GO			X	RECEB. NOME: _____			EM: _____			