

| | | | |
|-------------------------|--------------|----------------------|--|
| DATA DA LEITURA: | 13/10/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARI/RN |
| CODIGO | ID 13205 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | Nº 005821/25 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO nº 043/2025 |
| ABERTURA | 21/10/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 09:00 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS |
| JULGAMENTO | LOTE | ENTREGA | 15 Dias |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | 10.18.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.portaldecompraspublicas.com.br |

| LEITURA POR: | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|---|---|--------------------|---|
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS |
| 4.1.3 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO |
| 4.1.3 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO |
| 4.1.3 | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO |
| 4.2.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS |
| 4.2.3 | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. |
| 4.2.2 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO |
| 4.2.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 9.1.2 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA |
| 4.2.5 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO |
| 4.2.6 | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO |
| 4.2.6 | CERTIDÃO IPTU | X | | | | REGISTRO MATERIAL |
| X | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () |
| X | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () |
| 4.2.4 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | X | Nº DO ITEM NO CBPF |
| | BALANÇO | | | | | Nº DO ITEM NA PROPOSTA |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO |
| 4.3.1 (30 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | 5.1.5 | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | 1 ANO |
| 4.4.3 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA VIA 1 |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. |
| 4.4.2 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 11.9 | BULA |
| 4.4.2 | AFE COMUM - DOU | X | | | X | EXEQUIBILIDADE |
| 4.4.2 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | VALOR ESTIMADO R\$ 959.193,20 |
| 4.4.2 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARI/RN |
| 4.4.3 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | 9.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 9.1.2. Marca de cada item ofertado, quando for o caso; 9.1.3. Fabricante de cada item ofertado, quando for o caso; 9.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: |
| 4.4.4 | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | 1.2. A licitação será dividida em lotes/10.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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\$ 0,05 (CINCO CENTAVOS).11.8 é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. |
| 4.4.4 | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: |
| 4.4.4 | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | 8.1. Na presente licitação, a fase de habilitação o sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.10.18.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação a realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS |
| | SICAF | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. |
| 4.4.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE |
| 4.4.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 8.3/12.3/12.4/12.5 | DECLARAÇÃO GERAL |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | DADOS DA EMPRESA |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | |
| 11.1 CONSULTA ANEXO IV | TCU, CNJ, CNEP | | | | | |
| | FOTOS DA EMPRESA | X | | | | |
| | 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. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARI/RN | X | | | | |

| | |
|--------------|-----|
| RECEB. NOME: | EM: |
|--------------|-----|