

<b>DATA DA LEITURA:</b>	13/10/2025	<b>ORGÃO:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU/PE		
<b>CODIGO</b>	ID 13262	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
<b>PROCESSO</b>	Nº 008/2025- FMS	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2025		
<b>ABERTURA</b>	20/10/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS		
<b>HORA</b>	10:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	90 DIAS		
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	20 DIAS		
<b>CASAS DEC.:</b>	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	<b>PAGAMENTO</b>	30 DIAS		
<b>LEI 14.133/2021</b>	SIM	<b>PRAZO DA DOC.</b>	READEQUADA + DOC. COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;		
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	BOLSA NACIONAL DE COMPRAS		

  

<b>LEITURA POR:</b>	JOICE EDUARDA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	ABERTO								
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
X	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
X	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
X	CNH - DOS SÓCIOS	X			PREÂMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 852.774,00	X				
X	CNPJ. Cod: 6	X			7.15.	AMOSTRAS	PODERÁ				
X	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
X	CERT. FEDERAL	X			5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
X	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
X	CERT. MUNICIPAL	X			8.1.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
X	CIM	X			8.1.3.1.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O	X			
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			8.1.3.1.	Certificado de Dispensa de Registro	CASO	X			
X	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR 4.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 3.1.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.1.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.11.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.1.1.	AFE COMUM - DOU	X									
8.1.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.1.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU/PE			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.1.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. valor unitário ou desconto..... (mensal, unitário etc., conforme o caso) e ..... (anual, total) do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Quantidade cotada 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 4.1.6. O preço proposto deverá ser expresso em moeda corrente nacional (Real), com até quatro casas decimais (0,0000), no valor unitário e duas casas decimais para o valor total do item (0,00).					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,10 (dez centavos). 6.9. 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 inexequível. 7.9. é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
8.1.3.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.1.3.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				6.22.4. O pregoeiro 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					
8.1.3.	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					8.6. / 8.7. / 8.8.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
	CONSOLIDADA TCU					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1.1. / 7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	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.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU/PE	X									

  

RECEB. NOME: _____ EM: _____	
------------------------------	--