

<b>DATA DA LEITURA:</b>		23/10/2025		<b>ORGÃO:</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM/RN					
<b>CODIGO</b>		ID 13268 - UASG: 930469		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		nº 33.863/2024		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/2025					
<b>ABERTURA</b>		04/11/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		10:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		30 DIAS					
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 DIAS					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.gov.br/compras					
<b>LEITURA POR:</b>		JOICE EDUARDA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>					
<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>	
10.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
10.1. b)	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
10.1. b)	CNH - DOS SÓCIOS	X			1.4.	Código CATMAT/CATSER	PROPOSTA				
10.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X			7.11.	AMOSTRAS	PODERÁ				
10.2. d)	FGTS	X			12.3.	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X			
10.2. b)	INSS	X			12.3.	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	X			
10.2. b)	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
10.2. d)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
10.2. c)	CERT. MUNICIPAL	X			12.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
	CIM				12.4.1	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O	X			
	INSCRIÇÃO ESTADUAL				12.4.	Notificação Simplificada/Certificado de Dispensa PROTOCOLO ( )	CASO	X			
10.2. e)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				Nº DO ITEM NO CBPF					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
13.1. a) 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
13.1.	CERT. CONTADOR CRC	X			12.4.5.	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
13.1. b)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.8	PROPOSTA VIA 1			X		
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
12.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				BULA					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
12.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.8.	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
12.1.1.	AFE COMUM - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
12.1.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM/RN			X		
12.1.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	AFE CORRELATO - ANVISA					5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento dos campos no sistema eletrônico. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	AFE CORRELATOS - DOU					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
12.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 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 inexecutível. 7.7. Considerar-se-á inexecutível a proposta que não venha a ter demonstrada sua viabilidade por meio de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.11.1. 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).					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	CERTIDÃO FARMÁCIA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	DOC. FARMACÊUTICO						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CRC NA PREFEITURA						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	CADFOR						DADOS DO REPRESENTANTE				
	CERTIDÃO DO ICMS						CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1.1. CONSULTA	SICAF					8.6. / 8.7. / 8.8. / 10.3. / 12.6.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
11.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DA EMPRESA	X	X		
11.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X									
7.1.2. CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										
	CONSOLIDADA TCU										
	CERTIDÃO DO CEIS										
	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										
13.1. c)	CONTRATOS FIRMADOS + DECLARAÇÃO	X									
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM/RN	X									
						RECEB. NOME: _____ EM: _____					