

| | | | | | |
|-------------------------|------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| DATA DA LEITURA: | 21/10/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORÂNIA/RN | | |
| CODIGO | ID 13428 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | |
| PROCESSO | . | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2025 | | |
| ABERTURA | 29/10/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | |
| HORA | 08:30 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 Dias | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 10 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: | | MARIO EDUARDA LIMA | | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|--|
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 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 | | | 9.1.1 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | | |
| 4.2.5 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | TR | | | | |
| 4.2.6 | CERT. MUNICIPAL | X | | | TR 5.1 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | | |
| 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 | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| | 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 | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 5.2 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 4.4.2 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | | |
| 4.4.3 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | TR 5.3 | NOME GENÉRICO OU COMERCIAL, DOSAGEM E FORMA FARMACÊUTICA, TIPO DE EMBALAGEM (PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA), APRESENTAÇÃO E ACONDICIONAMENTO, PROCEDÊNCIA | PROPOSTA | | | | |
| 4.4.3 | AFE COMUM - DOU | X | | | TR | VALOR ESTIMADO R\$ 486.491,00 | X | | | | |
| 4.4.3 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 4.4.3 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORÂNIA/RN | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | | |
| 4.4.2 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 9.1.1 valor unitario e total de cada item ou lote de itens; marca, fabricante; descrição do objeto conforme TR; | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | 10.8 O intervalo mínimo de diferença entre os lances será de R\$ 0,01 centavo; 11.8 é índice de inexistência de valores inferiores a 50% do valor orçado pela administração/ | | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | 10.18.4 Enviar a proposta adequada + doc complementares prazo de 2 horas / | | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F | |
| 4.2.5 | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| | SICAF | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| 4.4.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| 4.4.1 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 4.2.7/8.3/12.3/12.4/12.5 | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | | |
| 11.1 | TCU, CNJ, CNEP, CEIS | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | | |
| ANEXO IV | FOTOS DA EMPRESA | X | | | | | | | | | |
| | 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. | PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORÂNIA/RN | X | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | | | |