

DATA DA LEITURA:	31/10/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS/SE								
CODIGO	ID 13704	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº 173/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 029/2025 – FMS								
ABERTURA	07/11/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS								
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.15.22 ADEQUADA + PLANILHA DE CUSTOS PRAZO DE 2 HORAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://licitanet.com.br/								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
12.6	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
12.6	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
12.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
12.14	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
12.16	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
12.15	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.15	CERT. FEDERAL	X			4.8.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
12.19	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
12.19	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
12.18.	CIM	X			13.1	GARANTIA DE PROPOSTA DE 1% DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO	GARANTIA DE PROPOSTA				
12.18.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
12.17	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 8.1	Garantia contratual correspondente a 5% do valor inicial do contrato firmado	GARANTIA CONTRATUAL				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				4.7	PLANILHA DE CUSTOS	VENCEDOR				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
12.24	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 2.6	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
12.22.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4.1 D	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		X			
12.22.3	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
12.22.3	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 7.417.287,50	X				
12.22.3	AFE COMUM - DOU	X			4.1 C	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
12.22.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			6.9	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
12.22.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
12.22.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS/SE		X		
12.22.3	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
12.22.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1 b) PREÇO UNITÁRIO E TOTAL PARA O OBJETO LICITADO, fixo e irrevogável, limitado a 02 (duas) casas decimais, numérico e por extenso, expresso em moeda nacional;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO MENOR PREÇO POR ITEM/5.12. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de no mínimo igual ou superior aos valores definidos e especificados na tabela de itens do Termo de Referência deste Edital/ 6.7. No caso de bens e serviços em geral, é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração./ 14.5. Será exigida, a critério da Administração, a apresentação da planilha de composição de custos unitários e globais dos licitantes cujas propostas apresentarem descontos superiores a 50% em relação ao valor de referência estimado por item					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					4.7. O(A) Licitante vencedor(a) do certame poderá apresentar com a sua proposta de preços a PLANILHA DE CUSTO, contendo composição clara do preço, todos os insumos, encargos em geral e lucro em relação ao preço final/5.15.22. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo mínimo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
12.22	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
12.22	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.3/		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
6.1. CONSULTA	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						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						5.2. O Agente de Contratação (Pregoeiro) verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis, ilegalidades, ou não apresentem as especificações exigidas no Termo de Referência. 5.3. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.6.6.1. contiver vícios insanáveis; 6.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					(e-mail) licitacao@simaodias.se.gov.br				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS/SE	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				