

<b>DATA DA LEITURA:</b> 04/11/2025		<b>ORGÃO:</b>		<b>MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA/GO</b>			
<b>CODIGO</b> ID 13753 - COD PORTAL 1081823		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
<b>PROCESSO</b> Nº: 2025.223.066		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 115/2025-SRP			
<b>ABERTURA</b> 12/11/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS			
<b>HORA</b> 09:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS			
<b>JULGAMENTO</b> ITEM		<b>ENTREGA</b>		10 Dias			
<b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias			
<b>LEI 14.133/2021</b> SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		4.23 READEQUADA CONFORME ANEXO II + PLANILHA DE CUSTOS PRAZO + BULA + RG + HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS VIA SISTEMA OU EMAIL: pregaoaparecida@gmail.com			
<b>VIGENCIA</b> 12 MESES		<b>SISTEMA</b>		<a href="https://licitacoes2.bb.com.br">https://licitacoes2.bb.com.br</a>			
<b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA				<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>
8.2.2 B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
8.2.2 B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.2.2 B	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO	
8.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			5.19.2	AMOSTRAS - 3 DIAS	PODERÁ
8.3.2	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
8.3.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
8.3.3	CERT. FEDERAL	X			4.12.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
8.3.4	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.1.2	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
8.3.5	CERT. MUNICIPAL	X			1.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X
8.3.5	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL	
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA
8.3.6	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.5.3	ISENÇÃO DE RG	X
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF	
	BALANÇO				1.4	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
	CERT. CONTADOR CRC				9.5	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X
8.4.1 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO				15.9.28	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	
8.5.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL				4.27.1	BULA	VENCEDOR
8.5.3	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 3.733.364,34	X
8.5.3	AFE COMUM - DOU	X			6.7	EXEQUIBILIDADE - 24 HORAS	PODERÁ
8.5.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
8.5.3	AFE ESPECIAL - DOU	X			8.6.8	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA/GO	
	AFE CORRELATOS - DOU						X
8.5.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>	
						4.12.1.1. Valor global do item; 4.12.1.2. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.12.1.3. O licitante deverá informar a marca do produto (marca própria) ainda que o mesmo seja de sua fabricação.***OBS: No campo Descrição/ observação(imagem) não há a necessidade da licitante transcrever todo o descritivo do item, porém a MARCA deve ser informada, conforme subitens 4.1.2 e 4.1.3 deste edital. 4.13. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>	
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				<b>CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM / 5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. / 6.7. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado; 5.9.1. A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.</b>	
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>	
	CERTIDÃO FARMÁCIA					4.23. O licitante vencedor deverá enviar a proposta reajustada por meio do sistema eletrônico, com detalhamento de custos do(s) objeto(s), conforme tabela constante no anexo II deste edital, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas/7.17. Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação apenas do licitante vencedor/	
	DOC. FARMACÊUTICO					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>
	CRC NA PREFEITURA						
	CADFOR						
8.3.4	CERTIDÃO DO ICMS	X					
	SICAF						
8.5.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					
8.5.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.3/7.5/7.6/7.7/8.6.1/8.6.7.	DECLARAÇÃO GERAL	IV, V, VI
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA	ANEXO IX
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						
						<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>	
						<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					4.211 - contiverem vícios insanáveis; II - não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; III - apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; IV - não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; V - apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável. 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					<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>	
	IDONEIDADE FINANCEIRA					<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>	
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					fone: (62) 3238- 6798/7227/6741. E-mail: pregaoaparecida@gmail.com	
ENVELOPE HAB.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____	
	MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA/GO	X					