

<b>DATA DA LEITURA:</b>	17/11/2025	<b>ORGÃO:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE								
<b>CODIGO</b>	ID 14128	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>	Nº 030/2025/FMS	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 027/2025								
<b>ABERTURA</b>	26/11/2025	<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>	8.1 PROPOSTA + PLANILHA DE CUSTOS PRAZO DE 24 HORAS VIA EMAIL cpl.pocao@gmail.com / ASS DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS								
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://bnc.org.br/sistema/">http://bnc.org.br/sistema/</a>								
<b>LEITURA POR:</b>	MARIA EDUARDA LIMA	<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>	
9.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			TR 12.3	Para os itens cuja unidade conste "comprimido", os mesmos deverão ser entregues em cartela blister.	PROPOSTA				
9.3.6	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.3.3	INSS	X			8.1	PLANILHA DE CUSTOS	VENCEDOR	X			
9.3.3	CERT. FEDERAL	X			7.5 E	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
9.3.4	CERT. ESTADUAL	X			X	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
9.3.5	CERT. MUNICIPAL	X			7.5 H	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.3.2	CIM	X			7.5 H.1	DISPENSA DE RG	X				
9.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.3.7	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			7.5 D	forma farmacêutica, concentração, condições de conservação	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.5.2 23/24	BALANÇO	X			7.5 H	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM				TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO				VII –	VALIDADE DOS PRODUTOS:	80%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
9.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			7.5.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. (ASS PGS DIGITAL E NUMERAR)			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
9.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			3.1	VALOR ESTIMADO 149.844,00	X				
9.4.2	AFE COMUM - DOU	X			7.13	Convênio do CONFAZ ICMS 87/2002, APRESENTAR PROPOSTA SEM ICMS	PROPOSTA				
9.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.8	EXEQUIBILIDADE	PODERA				
9.4.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
9.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.1.1. Valores unitários e totais dos itens; 7.1.2. Valor global da proposta; 7.1.3. Descrição do objeto, indicando, quando for o caso, o quantitativo e as especificações do objeto. 7.1.4. Até o horário previsto para o encaminhamento da Proposta de Preços, deverá o licitante, sob pena de desclassificação da proposta, sem proceder qualquer tipo de identificação, enviar em anexo no sistema, sua proposta, com todas as especificações constantes no termo de referência, além de valores unitários e valores totais./7.5 e) Marca (medicamentos de referência e similar), o fabricante e a procedência do medicamento oferecido;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
9.4.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				MENOR PREÇO POR ITEM/					
9.4.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
9.4.4	DOC. FARMACÊUTICO	X				8.1. Encerrada a etapa de lances, o Agente de Contratação/Pregoeiro convocará no chat a proponente e fixará o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para envio por email (cpl.pocao@gmail.com) da proposta final, podendo ainda, ser solicitada cópia das respectivas planilhas de custo					
	CRC NA PREFEITURA					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.5		DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS										
	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						6.16. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às condições e exigências deste Edital e/ou que consignarem preços inexequíveis ou superfaturados, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrado sua viabilidade através de documentação comprovando que os custos são coerentes com os do mercado.7.11. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, apresentarem preços inexequíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis.				
	BOMBEIROS						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				Email: cpl.pocao@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÃO/PE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					