

DATA DA LEITURA:	17/11/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇAO/PE											
CÓDIGO	ID 14128		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO											
PROCESSO	Nº 030/2025/FMS		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 027/2025											
ABERTURA	26/11/2025		MEDICAMENTOS											
HORA	09:00		60 DIAS											
JULGAMENTO	ITEM		10 Dias											
CASAS DEC.:	2 CASAS		30 Dias											
LEI 14.133/2021	SIM		8.1 PROPOSTA + PLANILHA DE CUSTOS PRAZO DE 24 HORAS VIA EMAIL cpl.pocao@gmail.com / ASS DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS											
VIGENCIA	12 MESES		http://bnc.org.br/sistema/											
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA		ABERTO											
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F				
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 blíster.	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							
	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 - INFRACAO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF								
9.5.2 23/24	BALANCO	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 FALENCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.								
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				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 POÇAO/PE				X			
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:								
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				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				MENOR PREÇO POR ITEM/								
9.4.4	CONSELHO DE FARMACIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:								
9.4.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	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								
9.4.4	DOC. FARMACÉUTICO	X				Págs					DECLARAÇÕES	H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR								
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. DE REQ. DE HAB.								
	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE								
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO								
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			4.5	DECLARAÇÃO GERAL					ANEXO III	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DADOS DA EMPRESA						X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP													
	CERTIDÃO DO CEIS													
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL													
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO													
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO													
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS													
	BOMBEIROS													
	IDONEIDADE FINANCEIRA													
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS													
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA													
	SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:													
	6.16. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às condições e exigências deste Edital e/ou que consignarem preços ineqüíveis 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 ineqüíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis.													
	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:													
	OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:													
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			Email: cpl.pocao@gmail.com									
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇAO/PE	X			RECEB. NOME: _____	EM: _____								