

DATA DA LEITURA: 25/11/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ/PE			
CODIGO ID 14279		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO Nº 197/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 073/2025			
ABERTURA 03/12/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS			
HORA 08:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS			
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		10 Dias			
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias			
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		ACOMPANHAR CHAT			
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.Bolsa Nacional de Compras.org.br			

LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA			ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
14.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
14.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
14.2.3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
14.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
14.3.3	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
14.3.2	INSS	X			7.12.	GARANTIA CONTRATUAL DE 4% DO VALOR TOTAL DO CONTRATO	GARANTIA DE EXECUÇÃO			
14.3.2	CERT. FEDERAL	X			14.4.4	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
14.3.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			14.4.3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
14.3.4	CIM	X			7.9.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	ASS DA ATA	X		
14.3.4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR	GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA	PROPOSTA			
14.3.7	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			14.4.3	ISENÇÃO DE RG	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ				14.4.5	Declaração do Detentor de Registro (DDR)	X	X		
14.5.2 23/24	BALANÇO	X			14.4.4	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
14.5.5	CERT. CONTADOR CRC	X			14.4.4	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
14.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.1.1 C	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
14.4.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				14.4.7	BULA	X	X		
14.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA			
14.4.2	AFE COMUM - DOU	X			X	VALOR ESTIMADO R\$: 2.280.099,60	X			
14.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			13.5.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
14.4.2	AFE ESPECIAL - DOU	X			6.2.1.2	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ/PE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
14.4.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			14.4.4. Apresentar descrição detalhada dos produtos para a saúde e correlacionar com o registro apresentando do número do item correspondente no edital, constando a marca e o fabricante, de maneira a demonstrar o completo atendimento às características editalícias;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
14.4.6	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			13.5. Considerar-se-á índice de inexecução de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.1.2. As propostas serão avaliadas pelo MENOR PREÇO POR ITEM. / INTERVALO MINIMO: CONFORME O PORTAL, VARIADO PARA CADA ITEM.					
14.4.6	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
14.4.6	DOC. FARMACÊUTICO	X			12.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
14.7.7	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
14.4.9.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
14.4.9.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
14.4.9.6	CONTRATO	X			7.3/14.6	DECLARAÇÃO GERAL	II, III, V	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
12.1 CONSULTA	CEIS, CNEP									
14.5.8	ÍNDICE ECONÔMICO	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			FONE: (81) 3299-1899 – RAMAL: 1020 / E-MAIL: cpl@gravata.pe.gov.br					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRAVATÁ/PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					