

<b>DATA DA LEITURA:</b>	11/12/2025	<b>ORGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA/RJ								
<b>CODIGO</b>	ID 14587 - UASG 985811	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>	Nº 17392/2025	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 080/2025								
<b>ABERTURA</b>	17/12/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	07 Dias								
<b>CASAS DEC.:</b>	4 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 Dias								
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	6.21.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS								
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</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>	
8.1 B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.1 B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.1 B	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.2. A	CNPJ. Cod: 6	X			7.19	AMOSTRAS	PODERÁ				
8.2. F	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.2. C	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.2. C	CERT. FEDERAL	X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.2. D	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
8.2. D	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.2. E	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.2. B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
8.2. B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
8.2. G	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.3 C 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.3 A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.1.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.4.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 12.742.812,60	X				
8.4.2	AFE COMUM - DOU	X			7.11	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.4.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - PG 74	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
8.4.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA/RJ		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.4.1	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitário e anual ou total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; (quando pertinente ao objeto). 5.1.4. Quantidade cotada,devendo ser respeitado o quantitativo de cada lote. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				critério de julgamento menor preço por item/ 7.9. é índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. / RELAÇÃO DE ITENS: Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.21.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado (com valor unitário de cada item e valor total), após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares8.16.2- Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sica					
	DOC. FARMACÊUTICO					serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de DUAS HORAS					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1 CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					8.5.1/8.11/8.12/8.13	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
7.1 CONSULTA	CEIS, CNEP										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.8.1. contiver vícios insanáveis; 7.8.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.8.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.8.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.8.5. 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				email:contatolicitacao@bomjesus.rj.gov.br					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA/RJ	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					