

DATA DA LEITURA:	15/12/2025	<b>ORGÃO:</b> VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO <b>PRAZO DA DOC.</b> <b>SISTEMA</b>	PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CÓDIGO	ID 14647		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
PROCESSO	Nº 27330/2025		PREGÃO ELETRÔNICO 149/2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ABERTURA	18/12/2025		MEDICAMENTOS E MATERIAIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
HORA	09:00		60 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
JULGAMENTO	ITEM		10 Dias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CASAS DEC.:	4 CASAS		15 Dias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
LEI 14.133/2021	SIM		6.3 PROPOSTA REALINHADA C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / 8.2 ORIGINAIS SE SOLICITADO PRAZO DE 5 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
VIGENCIA	12 MESES					<a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
LEITURA POR:	TALITA PENA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">MODO DE DISPUTA</th> <th colspan="3">ABERTO</th> </tr> <tr> <th>Págs.</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>H P F</th> <th>Págs.</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>Obs. H P F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A.2</td> <td>CONTRATO SOCIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE COMUM LABORATORIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.2</td> <td>41º ALTERAÇÃO CONS.</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.2</td> <td>CNH – DOS SÓCIOS</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE CORRELATO LABORATORIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.1</td> <td>CNPJ. Cod: 6</td> <td>X</td> <td></td> <td>AMOSTRAS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.4</td> <td>FGTS</td> <td>X</td> <td></td> <td>BOAS PRATICAS DE FABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>INSS</td> <td>X</td> <td></td> <td><b>CÓDIGO BR</b></td> <td><b>PROPOSTA</b></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERT. FEDERAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACÉUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERT. ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DIVIDA ATIVA ESTADUAL</td> <td></td> <td></td> <td>PROCEDÊNCIA E ORIGEM</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERT. MUNICIPAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>6.1.</td> <td>DIGITAR CONFORME ANEXO</td> <td>ANEXO I</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO IPTU</td> <td></td> <td></td> <td>F.4.</td> <td>REGISTRO DE MEDICAMENTO</td> <td>VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td>C.2</td> <td>CIM</td> <td>X</td> <td></td> <td>F.4.</td> <td>REGISTRO MATERIAL</td> <td>VENCEDOR X</td> </tr> <tr> <td>C.2</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>F.4.a</td> <td>RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>D.1</td> <td>MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ</td> <td></td> <td></td> <td>F.4.b</td> <td>PROTÓCOLO ( )</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B.1 23/24</td> <td>BALANÇO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>DISPENSA DE RG</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>CERT. CONTADOR CRC</td> <td>X</td> <td></td> <td>F.4.b</td> <td>Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</td> <td>13 DÍGITOS</td> </tr> <tr> <td>B.2 (60 DIAS)</td> <td>CERTIDÃO DE FALÊNCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>Nº DO ITEM NO REGISTRO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS PROTESTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO FORO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALIDADE DOS PRODUTOS:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>PROPOSTA VIA 1</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>F.1.b</td> <td>LIC. FUNC. - MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td></td> <td>6.4.1.</td> <td>PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>F.1.b</td> <td>LIC. FUNC. - MATERIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>BULA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE COMUM - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>VALOR ESTIMADO R\$ 6.064.485,00</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE COMUM - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td>X</td> <td>PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE ESPECIAL - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>NÃO ACEITA PROTOCOLO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(F.1)</td> <td>AFE ESPECIAL - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td>7.9</td> <td>ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>(F.1.a)</td> <td>AFE CORRELATO - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(F.1.a)</td> <td>AFE CORRELATOS - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.1.b</td> <td>ALVARÁ LOCALIZAÇÃO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4.1.3. O VALOR DO ITEM; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 04 (quatro) casas decimais,</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(B.1.b)</td> <td>SIMPLIFICADA - JUCEPE</td> <td>X</td> <td></td> <td>6.4.1.4. Conter a discriminação do objeto, o valor unitário e total ofertado neste Pregão, marca/modelo e número de série (se houver) de todos os componentes e equipamentos que fazem parte do escopo de fornecimento.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(B.1.b)</td> <td>SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.2.</td> <td>CONSELHO DE FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>JULGAMENTO Menor Preço Por Item / 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. / 5.7.6. O intervalo de diferença entre os lances, tanto em relação aos lances intermediários, quanto em relação do lance que cobrir a melhor oferta será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.2.</td> <td>CERTIDÃO FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.2.</td> <td>DOC. FARMACÉUTICO</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td><b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CRC NA PREFEITURA CADFOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4.1.1. A Proposta de Preços Final e os Documentos de Habilitação, deverão ser encaminhados, exclusivamente por meio da plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC), através do site <a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a>, quando solicitadas pelo(a) Agente de Contratação.6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas,</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C.3</td> <td>CERTIDÃO DO ICMS SICAF</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>F.3</td> <td>ATEST DE CAP TEC PUBLIC.</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td><b>Págs.</b></td> <td><b>DECLARAÇÕES</b></td> <td>H P F</td> </tr> <tr> <td>F.3</td> <td>ATEST DE CAP TEC PRIVAD</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS 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</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DEC. DE REQ. DE HAB.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DADOS DO REPRESENTANTE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>CARTA CREDENCIAMENTO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6.1.1.1. O (a) Agente de Contratação (Pregoeiro) verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no Edital. 6.3.3. A licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação indicada neste Edital, na plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC) ou no SICAF, será desclassificada e sujeitar-se-á às sanções previstas neste instrumento convocatório.6.4.4. Ser firme e precisa, limitada rigorosamente ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.6.8.1. Não atenda as exigências do ato convocatório e ou contrive vícios insanáveis; 6.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.8.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital.6.8.4. Apresente qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital, bem como preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes, e ainda financiamentos subsidiados ou a fundo perdido. 6.8.5. Apresente preço manifestamente inexequível, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão.6.8.6. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE</td> <td>X</td> <td></td> <td>E-mail: <a href="mailto:licitacao@quirinopolis.go.gov.br">licitacao@quirinopolis.go.gov.br</a></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENVELOPE HAB.</td> <td>PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO</td> <td>X</td> <td></td> <td>RECEB. NOME: _____</td> <td>EM: _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody></table>						MODO DE DISPUTA			ABERTO			Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	A.2	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		A.2	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		A.2	CNH – DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		C.1	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS		C.4	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.		C.3	INSS	X		<b>CÓDIGO BR</b>	<b>PROPOSTA</b>	C.3	CERT. FEDERAL	X		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACÉUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X	C.3	CERT. ESTADUAL	X		X	X		DIVIDA ATIVA ESTADUAL			PROCEDÊNCIA E ORIGEM		C.3	CERT. MUNICIPAL	X		6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I		CERTIDÃO IPTU			F.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR X	C.2	CIM	X		F.4.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR X	C.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		F.4.a	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X	D.1	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )			MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			F.4.b	PROTÓCOLO ( )		B.1 23/24	BALANÇO	X			DISPENSA DE RG	X	X	CERT. CONTADOR CRC	X		F.4.b	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS	B.2 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			Nº DO ITEM NO REGISTRO	X		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			CARTÓRIOS PROTESTO				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			CERTIDÃO DO FORO				VALIDADE DOS PRODUTOS:						X	PROPOSTA VIA 1	X	F.1.b	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		6.4.1.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	X	F.1.b	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			BULA		(F.1)	AFE COMUM - ANVISA	X			VALOR ESTIMADO R\$ 6.064.485,00	X	(F.1)	AFE COMUM - DOU	X		X	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		(F.1)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			NÃO ACEITA PROTOCOLO	X	(F.1)	AFE ESPECIAL - DOU	X		7.9	ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X	(F.1.a)	AFE CORRELATO - ANVISA	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		(F.1.a)	AFE CORRELATOS - DOU	X					F.1.b	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X									4.1.3. O VALOR DO ITEM; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 04 (quatro) casas decimais,			(B.1.b)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		6.4.1.4. Conter a discriminação do objeto, o valor unitário e total ofertado neste Pregão, marca/modelo e número de série (se houver) de todos os componentes e equipamentos que fazem parte do escopo de fornecimento.			(B.1.b)	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X										<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>		F.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			JULGAMENTO Menor Preço Por Item / 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. / 5.7.6. O intervalo de diferença entre os lances, tanto em relação aos lances intermediários, quanto em relação do lance que cobrir a melhor oferta será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01		F.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X					F.2.	DOC. FARMACÉUTICO	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>			CRC NA PREFEITURA CADFOR				4.1.1. A Proposta de Preços Final e os Documentos de Habilitação, deverão ser encaminhados, exclusivamente por meio da plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC), através do site <a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a> , quando solicitadas pelo(a) Agente de Contratação.6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas,		C.3	CERTIDÃO DO ICMS SICAF	X					F.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			<b>Págs.</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>	H P F	F.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS 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				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								DEC. DE REQ. DE HAB.								DADOS DO REPRESENTANTE								CARTA CREDENCIAMENTO								<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:								6.1.1.1. O (a) Agente de Contratação (Pregoeiro) verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no Edital. 6.3.3. A licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação indicada neste Edital, na plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC) ou no SICAF, será desclassificada e sujeitar-se-á às sanções previstas neste instrumento convocatório.6.4.4. Ser firme e precisa, limitada rigorosamente ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.6.8.1. Não atenda as exigências do ato convocatório e ou contrive vícios insanáveis; 6.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.8.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital.6.8.4. Apresente qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital, bem como preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes, e ainda financiamentos subsidiados ou a fundo perdido. 6.8.5. Apresente preço manifestamente inexequível, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão.6.8.6. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável.								<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>								<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>			X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		E-mail: <a href="mailto:licitacao@quirinopolis.go.gov.br">licitacao@quirinopolis.go.gov.br</a>				ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X		RECEB. NOME: _____	EM: _____		
MODO DE DISPUTA			ABERTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
A.2	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
A.2	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
A.2	CNH – DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C.1	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C.4	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C.3	INSS	X		<b>CÓDIGO BR</b>	<b>PROPOSTA</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
C.3	CERT. FEDERAL	X		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACÉUTICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
C.3	CERT. ESTADUAL	X		X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			PROCEDÊNCIA E ORIGEM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
C.3	CERT. MUNICIPAL	X		6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	CERTIDÃO IPTU			F.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
C.2	CIM	X		F.4.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
C.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		F.4.a	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
D.1	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			F.4.b	PROTÓCOLO ( )																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
B.1 23/24	BALANÇO	X			DISPENSA DE RG	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
X	CERT. CONTADOR CRC	X		F.4.b	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
B.2 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			Nº DO ITEM NO REGISTRO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CARTÓRIOS PROTESTO				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CERTIDÃO DO FORO				VALIDADE DOS PRODUTOS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				X	PROPOSTA VIA 1	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
F.1.b	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		6.4.1.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
F.1.b	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			BULA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
(F.1)	AFE COMUM - ANVISA	X			VALOR ESTIMADO R\$ 6.064.485,00	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
(F.1)	AFE COMUM - DOU	X		X	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
(F.1)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			NÃO ACEITA PROTOCOLO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
(F.1)	AFE ESPECIAL - DOU	X		7.9	ENVELOPE PROP. PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
(F.1.a)	AFE CORRELATO - ANVISA	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
(F.1.a)	AFE CORRELATOS - DOU	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
F.1.b	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				4.1.3. O VALOR DO ITEM; 4.1.3.1. O preço deverá ser expresso em moeda corrente nacional, admitindo-se após a vírgula somente 04 (quatro) casas decimais,																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
(B.1.b)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		6.4.1.4. Conter a discriminação do objeto, o valor unitário e total ofertado neste Pregão, marca/modelo e número de série (se houver) de todos os componentes e equipamentos que fazem parte do escopo de fornecimento.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
(B.1.b)	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
F.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			JULGAMENTO Menor Preço Por Item / 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item. / 5.7.6. O intervalo de diferença entre os lances, tanto em relação aos lances intermediários, quanto em relação do lance que cobrir a melhor oferta será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
F.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
F.2.	DOC. FARMACÉUTICO	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				4.1.1. A Proposta de Preços Final e os Documentos de Habilitação, deverão ser encaminhados, exclusivamente por meio da plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC), através do site <a href="http://bnc.org.br">http://bnc.org.br</a> , quando solicitadas pelo(a) Agente de Contratação.6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas,																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
C.3	CERTIDÃO DO ICMS SICAF	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
F.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			<b>Págs.</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>	H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
F.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS 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				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					DEC. DE REQ. DE HAB.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					DADOS DO REPRESENTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					CARTA CREDENCIAMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					6.1.1.1. O (a) Agente de Contratação (Pregoeiro) verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no Edital. 6.3.3. A licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a documentação indicada neste Edital, na plataforma Bolsa Nacional de Compras (BNC) ou no SICAF, será desclassificada e sujeitar-se-á às sanções previstas neste instrumento convocatório.6.4.4. Ser firme e precisa, limitada rigorosamente ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.6.8.1. Não atenda as exigências do ato convocatório e ou contrive vícios insanáveis; 6.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.8.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital.6.8.4. Apresente qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital, bem como preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes, e ainda financiamentos subsidiados ou a fundo perdido. 6.8.5. Apresente preço manifestamente inexequível, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão.6.8.6. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		E-mail: <a href="mailto:licitacao@quirinopolis.go.gov.br">licitacao@quirinopolis.go.gov.br</a>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE QUIRINÓPOLIS/GO	X		RECEB. NOME: _____	EM: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			