

| DATA DA LEITURA: | | 03/02/2026 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO/RJ | | | | |
|---------------------|--|-------------------------|---|-----------------|--------------------|---|---|-------------|---|-----|
| CODIGO | | ID 15345 - UASG: 985867 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | |
| PROCESSO | | nº 32.354/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.001/2026 | | | | |
| ABERTURA | | 09/02/2026 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | |
| HORA | | 10:00 | | VALIDA.PROP. | | 90 DIAS | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 15 DIAS ÚTEIS | | | | |
| CASAS DEC.: | | 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 DIAS | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2H; BULA, SE SOLICITADO, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS; (SISTEMA) | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | www.gov.br/compras | | | | |
| LEITURA POR: | | JOICE EDUARDA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
| 16.4 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 16.11 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 16.4 | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | 10.2 | Apresentar isenção ICMS nº 26/03, 162/94 e 87/02 | proposta | | | |
| 17.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 14.10 | AMOSTRAS | PODERÁ | | | |
| 17.7 | FGTS | X | | | 16.28 | BOAS PRATICAS DE FABRI. | X | X | | |
| 17.6 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 17.6 | CERT. FEDERAL | X | | | 10.1.2 / 10.1.3 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | proposta | | | |
| 17.4 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDENCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | |
| 17.3 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 9.14.1 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | |
| 17.3 | CERTIDÃO IPTU | X | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 17.2 | CIM | X | | | 9.14.2 (6 MESES) | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | se for o caso | X | | |
| 17.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | 9.14.3 | notificação simplificada + cópia do rótulo | se for o caso | X | | |
| 17.8 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | TR 4.3. IMPORTADOS | Declaração do Detentor de Registro (DDR) | VENCEDOR | X | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 18.4 (2023/2024) | BALANÇO | X | | | TR 4.1.1. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | ANEXO III | INSERIR DECLARAÇÕES | proposta | | | |
| 18.2 90 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | ANEXO III | Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso) | proposta | | | |
| 18.2.1.1 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | X | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| 18.2.1.1 | CARTÓRIOS PROTESTO | X | | | TR 5.6. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 19.3 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | TR 4.1.1. | nome do medicamento conforme Denominação Comum Brasileira, a apresentação e a forma farmacéutica, o fabricante, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado e o número completo de registro expedido pela ANVISA/MS. | PROPOSTA | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | TR 4.19. | BULA | PODERÁ | | | |
| 19.4 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | PREÂMBULO | VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO R\$ 23.560.166,12 | X | | | |
| 19.4 | AFE COMUM - DOU | X | | | 14.5 | EXEQUILIBIDADE | PODERÁ | | | |
| 19.5 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR 1.8. | CODIGO CATMAT | proposta | | | |
| 19.5 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO/RJ | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| 19.3 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 10.1 - O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 10.1.1 - Valor unitário e total do item; 10.1.2 - Marca; 10.1.3 - Modelo; 10.1.4 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a licitante. 14.9 - O preço proposto deverá ser expresso em moeda corrente nacional (Real), com até duas casas decimais (0,00). | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | 12.3 - O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITÁRIO DO ITEM. 12.6 - O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 12.7 - O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 14.4 é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% | | | | |
| 19.6 | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| 19.6 | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 13.6 - O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 15.6.1 - Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas | | | | |
| 19.6 | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | H | P | F |
| 17.4 | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| 14.1 a) CONSULTA | SICAF | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| 19.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | 9.15 / 15.2 / 15.3 / 15.4 | CARTA CREDENCIAMENTO | | | |
| 14.1.1 CONSULTA | CONSOLIDADA TCU | | | | | X | DECLARAÇÃO UNIFICADA | Anexo II/IV | X | |
| 14.1 b) c) CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | DADOS DA EMPRESA | X | X | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | |
| 18.7 | DECLARAÇÃO DO CONTADOR | X | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESIDUOS | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | 14.3 - Será desclassificada a proposta vencedora que: 14.3.1 - Contiver vícios insanáveis; 14.3.2 - Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 14.3.3 - Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 14.3.4 - Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 14.3.5 - apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | |
| 1.6.28 | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | X | | | | | 5.1.8 - Para os itens das COTAS RESERVADAS E EXCLUSIVOS, dispostos na Planilha orçamentária - Anexo II, a participação é exclusiva a Microempresas e Empresas de Pequeno Porte ou equiparadas, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FRIBURGO/RJ | X | | | | | e-mail: pregaoeletronico.friburgo@gmail.com - Telefone: (22) 2525-9100 - (22) 2525-9101 | | | |
| | | | | | | | RECEB. NOME: | | | EM: |