

DATA DA LEITURA:		ENVELOPE			MODO DISPUTA			ABERTO			ENVELOPE		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F			
05/08/2024	05/08/2024	ORGÃO:			PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI-ES								
ID: 1543	ID: 1543	VENDEDOR:			MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
Nº 12.925/2024	Nº 12.925/2024	MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/2024								
09/08/2024	09/08/2024	OBJETO:			MEDICAMENTOS								
09:30	09:30	VALIDA.PROP.			90 DIAS								
ITEM	ITEM	ENTREGA			20 Dias								
4 CASAS	4 CASAS	PAGAMENTO			30 Dias								
SIM	SIM	PRAZO DA DOC.			PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO - 24 HORAS								
12 MESES	12 MESES	SISTEMA			www.portaldecompraspublicas.com.br								
LEITURA POR: BARBARA COSTA													
11.3.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO							
11.3.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO							
11.3.1. b)	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO							
11.3.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X			10.7.	AMOSTRAS	PODERÁ						
11.3.2. f)	FGTS	X			8) n)	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR						
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							
11.3.2. e)	CERT. FEDERAL	X			6.4. a)	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA						
11.3.2. d)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM							
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO							
11.3.2. c)	CERT. MUNICIPAL	X			11.3.4. j)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL							
11.3.2. b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()							
11.3.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()							
11.3.2. g)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			11.3.4. j)	ISENÇÃO DE REGISTRO	SE FOR O CASO						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF							
11.3.3. a) 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA							
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO							
11.3.3. d)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.							
	CARTÓRIOS PROTESTO				8) b)	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 12 MESES						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1					X		
11.3.4. i)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.							
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA							
11.3.4. c)	AFE COMUM - ANVISA	X			PÁG. 31 E 32	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA						
11.3.4. c)	AFE COMUM - DOU	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA							
11.3.4. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO	X						
11.3.4. c)	AFE ESPECIAL - DOU	X			11.4.7.	ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI-ES					X		
	AFE CORRELATO - ANVISA					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
	AFE CORRELATOS - DOU					6.4. a) DESCRIÇÃO DO OBJETO OFERTADO; b) MARCA; c) PREÇO. d) VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS							
11.3.4. i)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				8.3. observado o intervalo mínimo 1% (um por cento) em relação aos lances intermediários e em relação ao lance que cobrir a melhor oferta. / 10.5. Para a aquisição de bens é indicio de inexistência de valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração Pública.							
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:							
	CONSELHO DE FARMÁCIA					6.10. A licitante arrematante do certame deverá apresentar a proposta readequada de preço NO PRAZO MÁXIMO DE 24 (VINTE E QUATRO) HORAS A PARTIR DA SOLICITAÇÃO DO PREGOEIRO, em conformidade com o modelo contido no ANEXO II. b) Assinar a proposta na parte final e rubricá-la em todas as suas folhas. / 11.2. Por meio de aviso lançado no sistema, via Chat, o Pregoeiro convocará a(s) licitante(s) vencedora(s) para anexar os documentos de habilitação exigidos no edital, no prazo improrrogável de 24 (vinte e quatro) horas.							
	CERTIDÃO FARMÁCIA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F		
	DOC. FARMACÉUTICO						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
11.3.2. d)	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. DE REQ. DE HAB.						
X	SICAF	X					DADOS DO REPRESENTANTE						
11.3.4. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO						
11.3.4. a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			6.12. / 11.3.5. a)	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					DADOS DA EMPRESA		X					
	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												
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS												
	BOMBEIROS												
	IDONEIDADE FINANCEIRA												
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X											
	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAPARI-ES	X											
						Telefone: (27) 3361 – 8216/8217 - e-mail: copel@guarapari.es.gov.br							
ENVELOPE HAB.						RECEB. NOME: _____	EM: _____						