

| DATA DA LEITURA: | | ORGÃO: | | | PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL/RN | | | | | | |
|------------------|--|----------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|---------------|--|
| CODIGO | | VENDEDOR: | | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | | MODALIDADE: | | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91.008/2026 | | | | | | |
| ABERTURA | | OBJETO: | | | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | | VALIDA.PROP. | | | 90 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ENTREGA | | | 30 DIAS | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | PAGAMENTO | | | 30 DIAS | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | PRAZO DA DOC. | | | READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2 HORAS (SISTEMA) | | | | | | |
| VIGENCIA | | SISTEMA | | | www.gov.br/compras | | | | | | |
| LEITURA POR: | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO E FECHADO | | | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Págs | | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Obs. | |
| 8.2.2 | | CONTRATO SOCIAL | | | 7.16. | | | AFE COMUM LABORATORIO | | PODERÁ | |
| 8.2.4 | | 418 ALTERAÇÃO CONS. | | | 7.17. | | | MANIFESTAÇÃO ESCRITA | | PODERÁ | |
| 8.2.2 | | CNH - DOS SÓCIOS | | | PÁG 50 | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | PODERÁ | |
| 8.3.1 | | CNPJ. Cod: 6 | | | | | | AMOSTRAS | | PODERÁ | |
| 8.3.3 | | FGTS | | | | | | SEGUIR TABELA CMED E APLICAR O CAP | | PROPOSTA | |
| 8.3.2 | | INSS | | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | |
| 8.3.2 | | CERT. FEDERAL | | | 5.1.2. /5.1.3. | | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | | PROPOSTA | |
| 8.3.6 | | CERT. ESTADUAL | | | TR 5.2. a) | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | PROPOSTA | |
| | | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | 5.1.4. | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | PROPOSTA | |
| 8.3.7 | | CERT. MUNICIPAL | | | 8.5.3 | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | X | |
| | | CERTIDÃO IPTU | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | |
| 8.3.5 | | CIM | | | ANEXO IV - PÁG 104 | | | INSERIR DECLARAÇÃO | | PROPOSTA | |
| 8.3.5 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | 8.5.4 | | | Notificação Simplificada + cópia do rótulo | | SE FOR O CASO | |
| 8.3.4 | | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | | | | | | PROTOCOLO () | | | |
| | | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | |
| 8.4.2. 2023/2024 | | BALANÇO | | | X | | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | 13 DÍGITOS | |
| X | | CERT. CONTADOR CRC | | | TR 5.2. n) | | | Declaração do Detentor de Registro – DDR | | IMPORTADOS | |
| 8.4.1. 90 DIAS | | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | |
| | | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | |
| | | CARTÓRIOS PROTESTO | | | TR 5.2. l) | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | MÍNIMO 75% | |
| | | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | X | |
| 8.5.2 | | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | TR 5.2. b) | | | forma farmacêutica, concentração, condições de conservação, nome genérico | | PROPOSTA | |
| | | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | BULA | | | |
| 8.5.3 | | AFE COMUM - ANVISA | | | 7.13. | | | EXEQUIBILIDADE | | PODERÁ | |
| 8.5.3 | | AFE COMUM - DOU | | | TR 2.7. | | | CÓDIGO CATMAT | | PROPOSTA | |
| 8.5.5 | | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | TR | | | VALOR ESTIMADO: R\$17.858.646,90 | | PROPOSTA | |
| 8.5.5 | | AFE ESPECIAL - DOU | | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | |
| | | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | ENVELOPE PROP. | | X | |
| | | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | |
| 8.5.2 | | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | X | | | 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante 5.1.4. No campo Descrição/Observações deverá ser detalhado o objeto, contendo as informações conforme especificação o Termo de Referência, não sendo aceitas descrições genéricas como: "Conforme Edital", "Atendemos o Edital" dentre outras, sem especificar o mínimo do objeto ofertado. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | |
| | | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | |
| | | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do ITEM. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser R\$ 0,01 (um centavo de real). 6.9. 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 inexecutable. 7.11 é indicio de inexecutable das propostas valores inferiores a 50% | | | |
| | | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | |
| | | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | 6.27 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. 8.27 O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente. | | | |
| | | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | DECLARAÇÕES | | H P F | |
| | | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| | | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| 7.1.1. CONSULTA | | SICAF | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| 8.5.1 | | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | X | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| | | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | |
| | | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | 3.18 / 4.6 / 8.3.8 / 8.11 / 8.12 / 8.13 | | | DECLARAÇÃO UNIFICADA | | X X | |
| | | CONSOLIDADA TCU | | | X | | | DADOS DA EMPRESA | | X X | |
| 7.1.2. CONSULTA | | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | | | | |
| 7.1.3. CONSULTA | | CERTIDÃO DO CNEP | | | | | | | | | |
| | | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | |
| | | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | |
| | | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | |
| | | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| 8.4.8 | | DECLARAÇÃO DO CONTADOR | | | X | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | |
| | | CONTRATO EMPRESA RESIDUOS | | | | | | 7.10. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.10.1. contiver vícios insanáveis; 7.10.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.10.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.10.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.10.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 9.2. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às especificações e exigências contidas neste Termo de Referência, o qual é parte integrante do Edital, bem como aquelas que apresentarem preços excessivos ou manifestamente inexequíveis, comparados aos preços de mercado, em consonância com o disposto no Art. 59, Inciso, III, da Lei nº 14.133/2021. | | | |
| | | BOMBEIROS | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | |
| | | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | 3.8. Nos itens desta licitação cujo valor total estimado seja de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil Reais), a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. | | | |
| X | | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | |
| ENVELOPE HAB. | | PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL/RN | | | X | | | RECEB. NOME: | | EM: | |
| | | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | | | X | | | Tel.: (84) 3232-4985 – E-mail: pregao.semad@natal.rn.gov.br | | | |