

| LEITURA POR: | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------------|---|---|--------|--|--|---|---|-------|
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
| 19/03/2026 | 19/03/2026 | | | | | | | | | |
| ORGÃO: | ORGÃO: | | | | | | | | | |
| VENDEDOR: | VENDEDOR: | | | | | | | | | |
| MODALIDADE: | MODALIDADE: | | | | | | | | | |
| ABERTURA | ABERTURA | | | | | | | | | |
| HORA | HORA | | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | JULGAMENTO | | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | CASAS DEC.: | | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | LEI 14.133/2021 | | | | | | | | | |
| VIGENCIA | VIGENCIA | | | | | | | | | |
| TALITA PENA | TALITA PENA | | | | | | | | | |
| 8.21.1 B | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | | | | |
| 8.21.1 B | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | | | | |
| 8.21.1 B | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | | | | | |
| 8.21.2A | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | | | | | |
| 8.21.2D | FGTS | X | | | | | | | | |
| 8.21.2C | INSS | X | | | | | | | | |
| 8.21.2C | CERT. FEDERAL | X | | | 5.1.2 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | |
| 8.21.2B | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| 8.21.2B | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | |
| 8.21.2B | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | |
| X | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| X | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | |
| X | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | |
| 8.21.2E | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | | | | |
| 8.21.3 A - 02 ULTIMOS | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 8.21.3 A - 02 ULTIMOS | BALANÇO | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| X | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| X | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| X | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | |
| X | CERTIDÃO DO FORO | | | | X | PROPOSTA VIA 1 | | | | X |
| X | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| X | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 7.8.1 | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| X | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS/ES | | | | X |
| X | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| X | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 5.1.1 valor unitário e total dos itens; | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | 5.1.2 Marca / Modelo, quando couber; | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | 5.1.3 Fabricante, quando couber; | | | | |
| | | | | | | 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante | | | | |
| | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | 6.7 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser R\$ 0,0001 (um décimo de milésimo de real). 7.8 No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | 6.21.4 O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.13 Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de até 3 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Agente de Contratação. | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | | H P F |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| 7.1.1 - CONSULTA | SICAF | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| X | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| X | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | |
| | RELAÇÃO DE APELADOS - TCE SP | | | | | 4.7/8.7/8.8/8.9 | DECLARAÇÃO GERAL | | | X |
| 7.1.1 - CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/ | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | | X |
| | 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 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | 7.7.1 conter vícios insanáveis; 7.7.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5 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 | | | | | e-mail: licitacao@saomateus.es.gov.br | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS/ES | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | |