

LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
15.12.3. / 5.3.1	CONTRATO SOCIAL	X			13.19.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ			
15.12.3. / 5.3.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO I - PÁG 27 / TR 5.4.1 d) PÁG 40 / ANEXO I - A PÁG 45	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
15.12.11. / 5.3.2.A	CNH - DOS SÓCIOS	X			14.12.	MANIFESTAÇÃO ESCRITA	PODERÁ			
15.13 a)	CNPJ. Cod: 6	X			13.11	AMOSTRAS (PRAZO 3 DIAS ÚTEIS)	PODERÁ			
15.13. c) / 5.3.2.D	FGTS	X			TR 3.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 1.760.150,00	X			
15.3. b) / 5.3.2.V	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
15.3. b) / 5.3.2.C	CERT. FEDERAL	X			11.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, DCB E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
15.13. f) / 5.3.2.F	CERT. ESTADUAL	X			13.10.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL				11.1.3	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA			
15.13. f) / 5.3.2.F	CERT. MUNICIPAL	X			TR 3.5.3.3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
15.13. e) / 5.3.2.B	CIM	X			TR 3.5.3.3	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	se for o caso	X		
15.13. e) / 5.3.2.B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 3.5.3.3	CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO	se for o caso	X		
15.13. d) / 5.3.2.E	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 1.2.	CODIGO CATMAT	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
15.14.2 / 5.3.4.II 2023/2024	BALANÇO	X			11.1.3 / TR 5.3.3.2 / 5.3.3.2	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			13.4 / 13.6. / 14.9.	PLANILHA DE CUSTO/EXEQUIBILIDADE	PROPOSTA			
15.14.1 / 5.3.4.I 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.10	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO				5.4	PROPOSTA VIA 1				X
5.3.3.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 5.3.3.2	Teor, concentração ou dose do produto; Nome fantasia; Indicação de medicamento genérico, se for o caso; Forma farmacêutica; Embalagem primária e secundária a ser fornecida	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				13.10.	BULA	PODERÁ			
5.3.3.3	AFE COMUM - ANVISA	X								
5.3.3.3	AFE COMUM - DOU	X								
5.3.3.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
5.3.3.3	AFE ESPECIAL - DOU	X					NAO ACEITA PROTOCOLO			
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA/ES			X
	AFE CORRELATOS - DOU									
5.3.3.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA									
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
5.3.3.3	CERTIDÃO FARMÁCIA	X								
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR									
	CERTIDÃO DO ICMS SICAF									
5.3.3.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X								
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				5.3.5 / 15.5. / 15.12.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
14.1.1 / 14.1.2 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP									
14.1.3 CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ									
14.1.4 CONSULTA	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 ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA/ES	X								

Tel.: (27) 3252-6508, correio eletrônico: pregao.saude@serra.es.gov.br

RECEB. NOME: \_\_\_\_\_

EM: \_\_\_\_\_