

| DATA DA LEITURA: | | ORGÃO: | | | PREFEITURA MUNICIPAL DO ITAJÁ /RN | | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | | VENDEDOR: | | | MARIA EMILIA DE SOUZA FERAZ | | | | | | |
| PROCESSO | | MODALIDADE: | | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012808/2024 | | | | | | |
| ABERTURA | | OBJETO: | | | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | | VALIDA.PROP. | | | 60 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ENTREGA | | | 10 Dias | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | PAGAMENTO | | | 30 Dias | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | PRAZO DA DOC. | | | 6.23.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS | | | | | | |
| VIGENCIA | | SISTEMA | | | WWW.PORTALDECOMPRASPUBLICAS.COM.BR | | | | | | |
| LEITURA POR: | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO | | | | | | |
| MARIA EDUARDA LIMA | | | | | | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 4.3.4. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 4.3.4. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 4.3.1. | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 4.4.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 5.1.1. | AMOSTRAS | PODERÁ - 10 DIAS | | | | |
| 4.4.3 | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| 4.4.2 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 4.4.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 5.1.2./5.1.3 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | | |
| 4.4.6. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| 4.4.6. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 4.4.5 | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 4.4.5 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 4.4.4 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 4.5.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| 16 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | X | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 6.1.4 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 90 DIAS | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| X | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | | |
| 4.6.2. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 7.10. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | | |
| 4.6.2. | AFE COMUM - DOU | X | | | TR | CÓDIGO PMI | PROPOSTA | | | | |
| 4.6.2. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 4.6.2. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DO ITAJÁ /RN | | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| X | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 5.1.1. valor unitario e total do item;/5.1.2. Marca;/5.1.3. Fabricante;5.14. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | 6.6. O lance devera ser ofertado pelo valor unitário do item. /6.9. O intervalo minimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediarios quanto em relação E proposta que cobrir a melhor oferta será indicado pelo Agente de Contratação. / 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orgado pela Administração. | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS: | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | 6.23.4. O pregoeiro solicitar ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessarios à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | | | | | |
| 71. CONSULTA | CRC NA PREFEITURA | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| X | SICAF | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 4.6.1. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 4.6.1. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 8.6/8.7- PG 48 - 17 | | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| 71. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/ | 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 | | | | | | 6.2.1. Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante. /7.1. contiver vícios insanáveis;/7.72. não o obedecer as 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 o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigencias deste Edital ou seus anexos, desde que insanavel. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | X | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DO ITAJÁ /RN | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |