

DATA DA LEITURA:		04/02/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÍBA-PE							
CODIGO		ID: 6339		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO		N.º 003/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N.º 003/2025							
ABERTURA		13/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA		08:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS							
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 DIAS CORRIDOS							
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias							
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS							
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		https://bnc.org.br/							
LEITURA POR:		BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO				ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS				Obs. H P F	
9.2.4		CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.2.4		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.2.4		CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.3.1		CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS					
9.3.3		FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X		INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.3.2		CERT. FEDERAL		X		TR		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				PROPOSTA	
9.3.5		CERT. ESTADUAL		X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO					
9.3.6		CERT. MUNICIPAL		X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
		CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL					
X		CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
X		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
9.3.4		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X				PROTOCOLO ()					
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF					
9.5.2. (2 ÚLTIMOS)		BALANÇO		X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
X		CERT. CONTADOR CRC		X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.5.1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
		CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:					
		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1				X	
9.6.2		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X		6.8		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				X	
		LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA					
X		AFE COMUM - ANVISA		X		PÁG. 07 E 08 - e.4) g)		INSERIR DECLARAÇÕES e.4) e g)				PROPOSTA	
X		AFE COMUM - DOU		X									
X		AFE ESPECIAL - ANVISA		X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
X		AFE ESPECIAL - DOU		X		9.1.12		NÃO ACEITA PROTOCOLO				X	
		AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÍBA-PE				X	
		AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.6.2		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X		10.3.1		Caso o valor unitário tenha mais de duas casas decimais estas serão eliminadas e valor global ajustado;					
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X				7.8- O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.					
		CONSELHO DE FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
		CERTIDÃO FARMÁCIA						7.31 O pregoeiro poderá solicitar ao licitante melhor classificado que no prazo mínimo 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 necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.(Esses documentos devem ser anexados no Sistema). / 9.1 O licitante previamente classificado enviará, exclusivamente pelo Sistema BNC – Bolsa Nacional de Compras, a documentação de habilitação no prazo de 02(duas) horas após a convocação pelo Agente de Contratação/Pregoeiro. / PROPOSTA: 10.1.1 Deve ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal; 10.1.2 Apresentar a planilha de custos e formação de preços, quando houver, devidamente ajustada ao lance vencedor; 10.1.3 Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.					
		DOC. FARMACÊUTICO						Págs				DECLARAÇÕES	
		CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				H P F	
		CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
		CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.					
		SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE					
9.6.1		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				CARTA CREDENCIAMENTO					
9.6.1		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DECLARAÇÃO GERAL				ANEXO II	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.7.1. 9.7.2. 9.7.3.		DADOS DA EMPRESA				X	
		CONSOLIDADA TCU											
		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						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						8.4.1 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos,desde que insanável. 8.4.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência; 8.4.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço mínimo definido para a contratação; 8.4.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;					
		BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
		IDONEIDADE FINANCEIRA											
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				E-mail: licitacao@carnaiba.pe.gov.br / Fone: (87) 9 9169-3499					
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARNAÍBA-PE		X				RECEB. NOME:_____ EM:_____					