

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARI/PB						
CODIGO:		VENDEDOR:			MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO:		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00002/2025						
ABERTURA:		OBJETO:			MEDICAMENTOS						
HORA:		VALIDA.PROP.:			60 DIAS						
JULGAMENTO:		ENTREGA:			02 Dias						
CASAS DEC.:		PAGAMENTO:			30 Dias						
LEI 14.133/2021:		PRAZO DA DOC.:			PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA)						
VIGENCIA:		SISTEMA:			www.portaldecompraspublicas.com.br						
LEITURA POR:		MARIANA SILVA			MODO DE DISPUTA:		ABERTO				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
12.3.3.	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO				
12.3.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
12.3.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			11.4.2.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
12.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
12.3.6.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
12.3.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.3.4.	CERT. FEDERAL	X			9.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
12.3.5.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
12.3.5.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
12.3.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
12.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
12.3.7.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
12.3.10. - 30 DIAS	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	
12.3.12.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
12.3.13.	AFE COMUM - ANVISA	X									
12.3.13.	AFE COMUM - DOU	X									
12.3.13.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
12.3.13.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARI/PB				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
12.3.12.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				9.1.0 licitante deverá enviar sua PROPOSTA mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, de todos os campos necessários e obrigatórios para o exame de forma objetiva da sua real adequação e exequibilidade, tais como:					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;					
						9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";					
						9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor do lote.10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 100,00 (cem reais).					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					10.28.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada ao último lance ofertado e após a negociação a ser realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados;					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
12.3.5.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	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				
12.3.11. - 30 DIAS	CONSOLIDADA TCU	X			12.3.8./12.3.9./12.3.14.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO II,III e IV	X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X			
	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										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					11.3.Será desclassificada a proposta vencedora que:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					11.3.1.Contiver vícios insanáveis;					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				11.3.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I;					
						11.3.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;					
						11.3.4.Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;					
						11.3.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARI/PB	X				RECEB. NOME:	EM:				