

DIGO	18/02/2025 ID: 6772		ORGÃ VEND	EDOR:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPURANGA MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	47 GO		
OCESSO	N° 790/2025			LIDADE:		PREGÃO ELETRÓNICO 002/2025			
RTURA	25/02/2025		OBJE.			MEDICAMENTOS E MATERIAIS			
A GAMENTO	09:00 ITEM	_	ENTRI	A.PROP.		60 DIAS 05 Dias			
AS DEC.:	3 CASAS			MENTO		30 Dias			
4.133/2021	SIM		PRAZO DA DOC.		DRODOSTA SINAL . HARILITAÇÃO: DRAZO 02 HORAS / SISTEMA)				
GENCIA	12 MESES		SISTE		https://bnc.org.br				
URA POR:	MARIANA SILVA				DE DISPUTA	ABERTO	01		_
<u>Págs</u> 5.1.1	DOCUMENTOS EXIGIDOS CONTRATO SOCIAL	H X	Р	F	<u>Págs</u>	DOCUMENTOS EXIGIDOS AFE COMUM LABORATORIO	Obs.	Н	Р
5.1.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
5.1.1	CNH – DOS SÓCIOS	Х			6.8.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ		
5.2.1	CNPJ. Cod: 6	X			TR	AMOSTRA ALGUNS ITENS DE ACORDO COM TERMO DE REFERÊNCIA (PRAZO ATÉ O DIA 11 DE MARCO)	VENCEDOR	x	
5.2.5	FGTS	X			TR	BOAS PRATICAS DE FABRI.	APENAS ITEM 151	Х	
5.2.3	INSS	X			TR	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	APENAS ITEM 151	X	
5.2.3	CERT. FEDERAL	X			4.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA		
5.2.6	CERT. ESTADUAL	Х				PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.1.3	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I		
5.2.7	CERT. MUNICIPAL	Х				REGISTRO DE MEDICAMENTO			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL			
5.2.2	CIM	х			5.4.3	Todos os produtos de EPI – Equipamentos de proteção individual, exemplo; máscaras, aventais, luvas, óculos e outros deverão possuir Certificado de Aprovação (CA) emitido pelo Ministério do Trabalho (MTE) (OBS: deve possuir, porém não há necessidade de apresentação.	PROPOSTA		
5.2.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
5.2.4 5.3.1 60 DIAS	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ BALANCO					№ DO ITEM NO CBPF Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO			
	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	Х				LIC. FUN. EST CORRE. FABRI.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
	CARTÓRIOS PROTESTO				6.6	VALIDADE DOS PRODUTOS:	80%		Ų
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1 PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ	A ARERTURA	_	Х
	LIC. FUNC MEDICAMENTO	X			4.10	DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	AADENTONA	ANE	XC
	LIC. FUNC MATERIAL					BULA			
5.4.2	AFE COMUM - ANVISA	Х		P	AGINA 133	DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA	PROPOSTA		
5.4.2	AFE COMUM - DOU AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
5.4.2 5.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO			
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVE	LOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPURANGA / GO		П	Х
	AFE CORRELATOS - DOU				PREEN	CHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA E	LETRÔNICO:		
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico da BNC, dos seguintes campos: 4.1.1 Valor unitário do item:					
Х	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		4.1.2 Mar					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				ontendo as informações similares à especificação do Termo de R			
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA CONSELHO DE FARMÁCIA	X		PREAMB unidade of	crição do objeto, co ULO:INTERVALO I de medida "compri	ontendo as informações similares à especificação do Termo de R INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍ NIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item.	dos produtos, os		
X	,	X		PREAMB unidade of	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência imido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai	dos produtos, os ior valor de referên	cia R\$	
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		PREAMB unidade of O lance d	ulco:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará dos documentos	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência imido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item.	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
X	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO	X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos idos.	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍ NIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência imido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO E ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
X	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA	X		PREAMB unidade of O lance d	ulco:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará dos documentos	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO E i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) l ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS	X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos idos.	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO E a ol licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) l ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF	X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos idos.	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO E i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB.	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X X X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos idos.	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO I i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acomp complementares, quando necess á rios à confirma ç ā o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPERGA MENOR DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos ados. Págs	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. DECLARAÇÕES DECLARAÇÕES DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X X X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos idos.	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO I i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acomp complementares, quando necess á rios à confirma ç ā o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPERGA MENOR DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ULO:INTERVALO I de medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinha dos documentos ados. Págs	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. ZÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DE a da licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) la ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CGU	X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ulto:intervalo i de medida "comprieverá ser ofertado intervalo intervalo.	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO TCU	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ulto:intervalo i de medida "comprieverá ser ofertado intervalo intervalo.	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CGU CERTIDAO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ulto:intervalo i de medida "comprieverá ser ofertado intervalo intervalo.	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO TCU	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ulto:intervalo i de medida "comprieverá ser ofertado intervalo intervalo.	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA	o dos produtos, os lor valor de referên DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for	cia R\$	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ulto:intervalo i de medida "comprieverá ser ofertado intervalo intervalo.	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ção daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	DAS ORIGINAIS. Characteristics of the control of t	cia R\$	10,
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		PREAMB unidade of O lance d	ulto:intervalo i de medida "comprieverá ser ofertado intervalo intervalo.	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D i ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á ríos à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA	DAS ORIGINAIS. Characteristics of the control of t	cia R\$	10,
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		4.1.3 Des PREAMB unidade o O lance d 5.20.4 O proposta o caso, apresent	ulco:INTERVALO I le medida "compri everá ser ofertado INFORMAC pregoeiro solicitará adequada (realinh- dos documentos ados. Págs 7.4/7.6. 7.1.13.1	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO D a o licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acomp complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE roposta vencedora que:	dos produtos, os or valor de referên DAS ORIGINAIS; horas, envie a banhada, se for ueles exigidos nec	ste Edi	10,
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		4.1.3 Des PREAMB unidade o O lance d 5.20.4 O proposta o caso, apresent	ulto:INTERVALO I le medida "compri everá ser ofertado INFORMAC oregoeiro solicitará adequada (realinh- dos documentos ados. Págs 7.4/7.6. 7.1.13.1	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DE ia oi licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE roposta vencedora que: veis; cificações técnicas contidas no Termo de Referência; ibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;	DAS ORIGINAIS horas, envie a panhada, se for pueles exigidos ner construction of the construction of t	ste Edi	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇIÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO CEIS CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		4.1.3 Des PREAMB unidade of Olance de 5.20.4 O proposta o caso, apresente 6.7 Será 6.7.1 Con 6.7.2 Não 6.7.4 Apre	uLO:INTERVALO I ULO:INTERVALO I INFORMAC INFORMAC Oregoeiro solicitará adequada (realinhidos documentos idos. Págs 7.4/7.6. 7.1.13.1	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DE a o licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acomp complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX, FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REQ. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÃO GERAL DA DA	DAS ORIGINAIS. DAS ORIGINAIS. horas, envie a panhada, se for pueles exigidos ner constant of the constant	ste Edi	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1 5.2.8 5.2.8	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PRIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	X X X X		4.1.3 Des PREAMB unidade of Olance de 5.20.4 O proposta o caso, apresente 6.7 Será 6.7.1 Con 6.7.2 Não 6.7.4 Apre	ULO:INTERVALO I ULO:INTERVALO I IVID:INTERVALO I INFORMAC IVID:INTERVALO I INFORMAC INFORMAC IVID:INTERVALO I IV	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO E a o licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç á o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR DECL. NEX. FATOS IMPEGIVOS DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE roposta vencedora que: veis; cificações técnicas contidas no Termo de Referência; ibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; midade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus ane DRMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EX. ticipação não é exclusiva a microempresas e empresas de pequen plementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	dos produtos, os or valor de referên DAS ORIGINAIS; horas, envie a panhada, se for pueles exigidos necessivados de la composição de la composi	ste Edi	10,0
5.2.6 5.2.8 5.4.1 5.4.1	CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA DOC. FARMACÊUTICO CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS SICAF ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PUBLIC. ATEST DE CAP TEC PIVAD ATEST CAP PUBLIC CONTRATO RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO CGU CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS IDONEIDADE FINANCEIRA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		4.1.3 Des PREAMB unidade of Olance de 5.20.4 O proposta o caso, apresente 6.7 Será 6.7.1 Con 6.7.2 Não 6.7.4 Apre	ULO:INTERVALO I ULO:INTERVALO I IVID:INTERVALO I INFORMAC IVID:INTERVALO I INFORMAC INFORMAC IVID:INTERVALO I IV	INFORMACÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: MÍNIMO de R\$ 0,001 à R\$ 10,00, conforme valor de referência mido" intervalo mínimo de 3 casas decimais, os produtos de mai pelo valor unitário do item. CÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DE ia oi licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) i ada) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acom complementares, quando necess á rios à confirma ç ã o daqu DECLARAÇÕES DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS DEC. DE REO. DE HAB. DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO DECLARAÇÃO GERAL DADOS DA EMPRESA CONJUNTA DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE roposta vencedora que: veis; cificações técnicas contidas no Termo de Referência; ibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; inidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus ane DRMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXI ticipação não é exclusiva a microempresas e empresas de pequen plementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.	dos produtos, os or valor de referên DAS ORIGINAIS; horas, envie a panhada, se for pueles exigidos necessivados de la composição de la composi	ste Edi	10,0