

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE								
CODIGO		VENDEDOR:			MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2025								
ABERTURA		OBJETO:			MEDICAMENTOS								
HORA		VALIDA.PROP.			90 DIAS								
JULGAMENTO		ENTREGA			10 Dias								
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			30 Dias								
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, CBPF, LAUDOS - 02 HORAS								
VIGENCIA		SISTEMA			www.licitanet.com.br								
LEITURA POR:		ENVELOPE			MODO DISPUTA			ABERTO			ENVELOPE		
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.		
15.2.1.3		CONTRATO SOCIAL			X			AFE COMUM LABORATORIO					
15.2.1.3		41ª ALTERAÇÃO CONS.			X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
15.2.1.3		CNH – DOS SÓCIOS			X			AFE CORRELATO LABORATORIO					
15.2.3 I.		CNPJ. Cod: 6			X			14.27.3 AMOSTRAS			PODERÁ		
15.2.3 IV.		FGTS			X			15.5.5. BOAS PRATICAS DE FABRI.			VENCEDOR X		
X		INSS			X			15.5.7. DECLARAÇÃO DO DETENTOR DO REGISTRO - DDR			QUANDO COUBER / VENCEDOR X		
15.2.3 III.		CERT. FEDERAL			X			13.2. INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			PROPOSTA		
15.2.3 III.		CERT. ESTADUAL			X			14.27.2. PROCEDÊNCIA E ORIGEM			PODERÁ		
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO					
15.2.3 III.		CERT. MUNICIPAL			X			15.5.6. REGISTRO DE MEDICAMENTO			VENCEDOR X		
		CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL					
15.2.3 II.		CIM			X			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
15.2.3 II.		INSCRIÇÃO ESTADUAL			X			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
15.2.3 V.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X			15.5.6. ISENÇÃO DE REGISTRO			SE FOR O CASO		
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						15.5.5. Nº DO ITEM NO CBPF			X		
15.4.1. b) 2 ÚLTIMOS		BALANÇO			X			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
X		CERT. CONTADOR CRC			X			15.5.6. Nº DO ITEM NO REGISTRO			X		
15.4.1. a)		CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X			LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						15.5.9. Laudo Analítico- laboratorial expedido pela empresa produto/titular do Registro na Anvisa e/ou Laboratório integrante da Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (Reblas)			VENCEDOR X		
		CARTÓRIOS PROTESTO						10.6.1.6. VALIDADE DOS PRODUTOS:			12 MESES		
		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			X		
15.5.3.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
		LIC. FUNC. - MATERIAL						14.27.2. BULA			PODERÁ		
15.5.2.		AFE COMUM - ANVISA			X			15.5.8. Quando o produto for detentor do benefício de dedução do ICMS é necessário constar na sua Proposta de Preços a alíquota incidente e, em seguida deduzir caso haja o benefício;			PROPOSTA		
15.5.2.		AFE COMUM - DOU			X								
15.5.2.		AFE ESPECIAL - ANVISA			X			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
15.5.2.		AFE ESPECIAL - DOU			X			NÃO ACEITA PROTOCOLO					
		AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE		
		AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
15.5.3.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X			13.2 – A Proposta de Preços deverá constar a descrição do objeto, as quantidades, a marca (quando for o caso) e o valor que deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se 2 (duas) casas decimais para o valor unitário					
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE			X								
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA			X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
		CONSELHO DE FARMÁCIA						10.1 – Para julgamento das propostas será adotado critério de MENOR PREÇO POR ITEM. / 15.6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. / 15.6.9. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de valor não inferior a 0,10 (dez) centavos. / 15.7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
		CERTIDÃO FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
		DOC. FARMACÊUTICO						b.1) Os documentos deverão ser apresentados em formato digital, no prazo de até 02 (duas) horas, contados da convocação efetuada pelo Agente de Contratação. / 15.6.23.4. O Pregoeiro solicitará 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 necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.					
		CRC NA PREFEITURA						Págs			DECLARAÇÕES		
		CADFOR									H P F		
		CERTIDÃO DO ICMS									DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
		SICAF									DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
15.5.1.		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X						DEC. DE REQ. DE HAB.		
15.5.1.		ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X						DADOS DO REPRESENTANTE		
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						15.2.3 VI.			CARTA CREDENCIAMENTO		
		CONSOLIDADA TCU									DECLARAÇÃO GERAL		
		CERTIDÃO DO CEIS									DADOS DA EMPRESA		
		CERTIDÃO DO CNJ									X		
		CERTIDÃO DO TCU									X		
		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									10.2 – Serão desclassificadas as propostas que: a) contiverem vícios insanáveis; b) não atenderem às disposições contidas neste edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.		
		BOMBEIROS									INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
		IDONEIDADE FINANCEIRA											
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA			X			e-mail: licitasantacruz@gmail.com.br					
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE/PE			X			RECEB. NOME: _____			EM: _____		