

DATA DA LEITURA: 10/03/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO/PE							
CODIGO ID:7188		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO Nº 012/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2025							
ABERTURA 13/03/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA 08:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS							
JULGAMENTO LOTE / ITEM		ENTREGA		05 Dias							
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		CONFORME EDITAL							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA)							
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.bnc.org.br							
LEITURA POR: MARIANA SILVA		MODO DE DISPUTA		ABERTO							
Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
8.8.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.8.1.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.8.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X			7.6.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.9.1.	CNPJ. Cod: 6	X			7.8.3.	AMOSTRAS - 03 DIAS	PODERÁ				
8.9.3.	FGTS	X			9.11.11 h)	BOAS PRATICAS DE FABRI.	ANVISA	X			
8.9.2.	INSS	X			9.11.11 h)	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	ANVISA	X			
8.9.2.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.9.5.	CERT. ESTADUAL	X			7.8.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.9.6.	CERT. MUNICIPAL	X			9.11.11 a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA OU DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU				9.11.11 c)	DISPENSA DO REG	SE FOR O CASO				
X	CIM	X			9.11.11 b)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.9.4.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.11.11 f)	CERTIFICADO DO INMETRO	SE FOR O CASO	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.10.2. DOIS ÚLTIMOS	BALANÇO	X			5.1.4	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
8.10.2. DOIS ÚLTIMOS	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.10.1. - 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				16-PÁG 28	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
9.11.11 e)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				7.8.2.	BULA	PODERÁ				
9.11.11 d)	AFE COMUM - ANVISA	X			TR.ANEXO A	CÓDIGO BR	PROPOSTA				
9.11.11 d)	AFE COMUM - DOU	X									
9.11.11 h)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
9.11.11 h)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO/PE			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.11.11 e)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1. O LICITANTE DEVERÁ ENVIAR SUA PROPOSTA MEDIANTE O PREENCHIMENTO, NO SISTEMA ELETRÔNICO, DOS SEGUINTE CAMPOS:					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE		X			5.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional;					
						5.1.2. Marca de cada item ofertado, quando for o caso;					
						5.1.3. Fabricante de cada item ofertado, quando for o caso;					
						5.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o VALOR TOTAL DO LOTE.6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser R\$ 0,01 (UM CENTAVO)					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					4.2. O envio da proposta e dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.10.1 A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas imediatamente após o encerramento da disputa, por meio exclusivamente do sistema eletrônico BNC					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.9.5.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.11.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.11.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ						DECLARAÇÃO CONJUNTA	ANEXO II	X		
7.1.4. CONSULTA	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						7.5. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						2.3. A microempresa ou empresa de pequeno porte, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, verificar nos dados cadastrais se assinalou o regime ME/EPP no sistema conforme o seu regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade do desempate. Art. 44 e 45 da LC 123/2006.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				cpl.saojoaope@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO/PE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					