

DATA DA LEITURA:	24/03/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AMARAJI-PE							
CODIGO	ID 7428	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 002/2025 - FMS	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2025							
ABERTURA	28/03/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 DIAS ÚTEIS							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.bnc.org.br							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.2.1.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.2.1.10.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.2.1.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 1.308.517,80	X			
8.2.2.2.	CNPJ. Cod: 6	X			7.11.	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.2.2.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
8.2.2.3.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.2.2.3.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.2.2.8	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.2.2.8	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4.3.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.2.2.7.	CIM	X			TR 4.3.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	90 DIAS			
8.2.2.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
8.2.2.6.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR 3.1.1.	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS			
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.2.3.1.	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	
8.2.4.4.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 3.1.1.	Incluir: Farmaco conforme DCB, apresentação, forma farmacéutica, embalagem com o quantitativo e a info se a embalagem primária do medicamento é fracionável e se contém o código de identificação bidimensional	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
8.2.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERA			
8.2.4.2.	AFE COMUM - DOU	X			TR 1.1.	CÓDIGO	PROPOSTA			
8.2.4.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
8.2.4.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR 4.3.1.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AMARAJI-PE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.2.4.4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário do ITEM; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item; 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				6.22.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.					
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE				
8.2.4.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				8.7. / 8.8. / 8.9. / 8.2.5.	DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS									
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP									
	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									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			Pregoeiro: Richarlison Bruno Silva dos Santos; e-mail: pmpAmaraji@gmail.com; Tel: (81) 3553 - 1944;					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AMARAJI-PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					