

| DATA DA LEITURA: | | ORGÃO: | | | AGÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS DE MACEIÓ – ALICC/AL | | | | | | | |
|------------------|---|---------------------|--|--|---|--|--|---|-------------------------|------|---|---|
| CODIGO | | VENDEDOR: | | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | |
| PROCESSO | | MODALIDADE: | | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90045/2025 | | | | | | | |
| ABERTURA | | OBJETO: | | | MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| HORA | | VALIDA.PROP. | | | 90 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ENTREGA | | | 15 Dias | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | PAGAMENTO | | | 30 Dias | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | PRAZO DA DOC. | | | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 02 HORAS | | | | | | | |
| VIGENCIA | | SISTEMA | | | www.gov.br/compras | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO | | | | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Obs. | | |
| | | H P F | | | | | H P F | | | | | |
| 13.2 d) | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 13.2 d) | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 13.2 d) | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 13.4.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 6.12. | | AMOSTRAS | | PODERÁ | | | |
| 13.4.3 | FGTS | X | | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| X | INSS | X | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 13.4.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 4.1.4. | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | | PROPOSTA | | | |
| 13.4.5 | CERT. ESTADUAL | X | | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 4.1.4. | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | TR | | | |
| 13.4.5 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 13.3.7 | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | VENCEDOR - ANVISA E DOU | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| X | CIM | X | | | 13.3.8 | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | X | | | |
| X | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 13.4.4 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 1.1 | | ITENS DE DEMANDA JUDICIAL | | X | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 13.5.3 2 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | | | 13.3.10 | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | 13 DIGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 13.5.2 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | ANEXO III | | LOCAIS DIFERENTES PARA ENTREGA | | ENTREGA | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 4.1 | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | MINIMO 75% | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 13.3.6 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | BULA | | | | | |
| 13.3.5 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 13.3.9 | | Caso o item a ser adquirido seja classificado como EPI, deverão ser apresentadas todas as certificações e documentações exigidas na legislação vigente referente ao mesmo | | X | | | |
| 13.3.5 | AFE COMUM - DOU | X | | | PÁG. 71 | | INSERIR DECLARAÇÕES | | PROPOSTA | | | |
| 13.3.5 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 13.3.5 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | | AGÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS DE MACEIÓ – ALICC/AL | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 13.3.6 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | 4.1.1. Valor unitário, subtotal do item e valor total do grupo; | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | 4.1.2. Marca; | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | | 4.1.3. Fabricante; | | | | | |
| | | | | | | | 4.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; | | | | | |
| | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 5.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 5.9.1. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de valor de R\$ 0,01 (um centavo) para todos os itens. / 6.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | 5.20.4. 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. / 7.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF, serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de NO MÍNIMO, DUAS HORAS, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | SICAF | | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 13.3.2 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 13.3.2 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | 13.5.3.6 | DE ÍNDICE ECONÓMICO-FINANCEIRO | X | X | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | 6.7.1. Contiver vícios insanáveis; 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | AGÊNCIA DE LICITAÇÕES, CONTRATOS E CONVÊNIOS DE MACEIÓ – ALICC/AL | X | | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |