

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRANITO/PE								
CODIGO		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 002/2025								
ABERTURA		OBJETO:			MEDICAMENTOS E MATERIAIS								
HORA		VALIDA.PROP.			90 DIAS								
JULGAMENTO		ENTREGA			10 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			30 DIAS								
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			RADEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;								
VIGENCIA		SISTEMA			www.licitanet.com.br								
LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA			ABERTO								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.			
H		P			F			H		P			
F													
9.17.6.	CONTRATO SOCIAL	X						AFE COMUM LABORATORIO					
9.17.6.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.17.6.	CNH – DOS SÓCIOS	X						AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.18. a)	CNPJ. Cod: 6	X			8.15.			AMOSTRAS	PODERÁ				
9.18. c)	FGTS	X						BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.18. b)	INSS	X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.18. b)	CERT. FEDERAL	X			6.1. b)			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
9.18. e)	CERT. ESTADUAL	X						PROCEDENCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1. c)			DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
9.18. f)	CERT. MUNICIPAL	X						REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU CIM							REGISTRO MATERIAL					
	INSCRIÇÃO ESTADUAL							RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.18. d)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X						RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							PROTOCOLO ( )					
9.19. b) 2022/2023	BALANÇO	X			TR			Nº DO ITEM NO CBPF					
9.19.	CERT. CONTADOR CRC	X						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
9.19. a) 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X						Nº DO ITEM NO REGISTRO					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 8			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CERTIDÃO DO FORO							VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 70%				
9.20. d)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA VIA 1			X		
9.20. d)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
9.20. b)	AFE COMUM - ANVISA	X			8.13			BULA					
9.20. b)	AFE COMUM - DOU	X			TR 1.3.2.			EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
9.20. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X						VALOR ESTIMADO: R\$ 752.459,68	X				
9.20. c)	AFE ESPECIAL - DOU	X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
9.20. c)	AFE CORRELATO - ANVISA	X						NÃO ACEITA PROTOCOLO					
9.20. c)	AFE CORRELATOS - DOU	X						ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRANITO/PE			X		
9.20. d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
9.18. c.1)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X						6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) Valor unitário e total do item; b) Ao se tratar de materiais, é essencial identificar a marca e/ou fabricante. c) Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares e/ou idêntica as especificação do Termo de Referência d) O preço total e unitário, com no máximo duas casas decimais; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.					
9.18. c.1)	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X						<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	CONSELHO DE FARMÁCIA							1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço por item. 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.8. A definição do intervalo mínimo será incluída no sistema, sendo responsabilidade do licitante verificar. 7.9. O licitante poderá excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 8.9. é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 75% // Intervalo Min. R\$ 0,01					
	CERTIDÃO FARMÁCIA							<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	DOC. FARMACÊUTICO							3.7. Preencher, assinar e anexar as DECLARAÇÕES DO ANEXO V, a acompanhado dos documentos de identificação com foto, comprovante de Situação Cadastral – CPF, do sócio majoritário e de seu representante e procuração, se for o caso. 7.22.4. O pregoeiro solicitar á ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.6.1. Os documentos exigidos para habilitação deverão o enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR							Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CERTIDÃO DO ICMS SICAF								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
9.20. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD								DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO								DADOS DO REPRESENTANTE				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				3.7.				CARTA CREDENCIAMENTO				
8.1.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				X				DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO VI	X		
	CERTIDÃO DO CNJ								DADOS DA EMPRESA	X	X		
	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								<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
	BOMBEIROS								<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
	IDONEIDADE FINANCEIRA								8.8. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.8.1. contiver vícios insanáveis; 8.8.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.8.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.8.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.8.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
3.7.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GRANITO/PE	X							RECEB. NOME: _____	EM: _____			