

| DATA DA LEITURA: | | 29/04/2025 | | ORGÃO: | CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE NORDESTE II | | | | | | |
|----------------------|--|-------------|---|-----------------|--|---|--|----------|---|---|-----------|
| CODIGO | | ID.8437 | | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | | Nº 023/2025 | | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2025 - SRP | | | | | | |
| ABERTURA | | 05/05/2025 | | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | | 10:00 | | VALIDA.PROP. | 60 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | | LOTE | | ENTREGA | 05 Dias | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 2 CASAS | | PAGAMENTO | 30 Dias | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 02 HORAS | | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | www.bll.org.br | | | | | | |
| LEITURA POR: | | TALITA PENA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO E FECHADO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 8.7 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 8.7 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 8.7 | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 8.15. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 3.73. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | | |
| 8.17. | FGTS | X | | | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | | | | | |
| 8.16 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 8.16 | CERT. FEDERAL | X | | | 3.31.2. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | | |
| X | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| 8.19 | CERT. MUNICIPAL | X | | | TR. 4.5.4 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 8.19. | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 8.19. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 8.18. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 8.24. - (02 ULTIMOS) | BALANÇO | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 8.23 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | X | PROPOSTA VIA 1 | | | | X | |
| TR 4.5.2 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | | |
| TR 4.5.3 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | TR | CÓDIGO DO CATMAT NA PROPOSTA | PROPOSTA | | | | |
| TR 4.5.3 | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | | |
| TR 4.5.3 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| TR 4.5.3 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. | CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE NORDESTE II | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| TR 4.5.2 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 3.31.1. valor unitário e valor total do Lote; | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | 3.31.2. Marca ou fabricante; | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | 3.31.3. Quantidade cotada, devendo respeitar a quantidade definida no termo de referência. | | | | | |
| | | | | | | 3.32. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| X | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| X | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 3.46.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do lote.3.57. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.3.68. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | | | | | |
| X | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS: | | | | | |
| | | | | | | 3.60.4. O progeiro 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 CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| X | SICAF | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| TR. 4.5.1 / 8.28. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| TR. 4.5.1 / 8.28. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | X | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | RELACÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO II | X | | |
| 3.63.1 - CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCE/PR | | | | | 8.27. | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | DE INDICES DO BALANÇO | | X | | |
| | 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 | | | | | | 3.67.1. contiver vícios insanáveis; | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | 3.67.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | 3.67.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | 3.67.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | 3.67.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| ENVELOPE HAB. | CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE NORDESTE II | X | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| | | | | | | | RECEB. NOME: _____ | | | | EM: _____ |