

DATA DA LEITURA:		19/05/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO								
CODIGO		ID 8582 - UASG 989221		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO		Nº. 01108.00003096/2024-26		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 003/2025								
ABERTURA		30/05/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS								
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS								
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias								
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		20 Dias								
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		5.19 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 4 HORAS								
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras								
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
11.1 B		CONTRATO SOCIAL		X					AFE COMUM LABORATORIO					
11.1 B		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.1 F		CNH - DOS SÓCIOS		X					AFE CORRELATO LABORATORIO					
11.1 I		CNPJ. Cod: 6		X					AMOSTRAS					
11.2 IV		FGTS		X					BOAS PRATICAS DE FABRI.					
11.2 I		INSS		X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.2 I		CERT. FEDERAL		X			4.1.2.		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		X			
11.2 II		CERT. ESTADUAL		X					PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					TR		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I			
11.2 III		CERT. MUNICIPAL		X					REGISTRO DE MEDICAMENTO					
		CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL					
X		CIM		X					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
X		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.2 V		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X					PROTOCOLO ()					
11.2 V		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		X					Nº DO ITEM NO CBPF					
11.3 I		BALANÇO		X			12.6.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS			
11.3.1		CERT. CONTADOR CRC		X					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
X		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
		CARTÓRIOS PROTESTO					23.2.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		75%			
		CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X	
11.4.3		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
		LIC. FUNC. - MATERIAL					23.2./14.4		BULA		PROPOSTA	X		
11.4.3		AFE COMUM - ANVISA		X			X		VALOR ESTIMADO R\$ 8.299.946,40		X			
11.4.3		AFE COMUM - DOU		X			6.8		EXEQUIBILIDADE		PODERÁ			
11.4.3		AFE ESPECIAL - ANVISA		X			12.6.		SEGUIR TABELA CMED		PROPOSTA			
11.4.3		AFE ESPECIAL - DOU		X					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
		AFE CORRELATO - ANVISA							ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO				X	
		AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
11.4.3		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X					4.1.1. Valores unitário e total do item; 4.1.2. Marca; 4.1.3. Fabricante; 4.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo de estabelecido pelo Termo de Referência; 4.1.4.1. Quando não houver quantidade mínima a ser cotada, o licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X										
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
11.4.1		CONSELHO DE FARMÁCIA		X					CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM/5.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 5.7. O intervalo mínimo de diferença entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1% (um por cento).					
11.4.1		CERTIDÃO FARMÁCIA		X					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
11.4.1		DOC. FARMACÊUTICO		X					3.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá às fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento/5.19. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 4 (quatro) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado, ou 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 04 (quatro) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
		CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs		DECLARAÇÕES			H	P	F
11.2 II		CERTIDÃO DO ICMS		X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
6.1. CONSULTA		SICA F							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
11.4.1		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X					DEC. DE REQ. DE HAB.					
11.4.1		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X					DADOS DO REPRESENTANTE					
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					7.6/7.7/8/11.4.4		CARTA CREDENCIAMENTO					
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							DECLARAÇÃO GERAL			X		
6.1. CONSULTA		CERTIDÃO DO CEIS/CNEP							DADOS DA EMPRESA			X		
6.1. CONSULTA		TCU CONSOLIDADA												
11.2		CERTIDÃO ESTADUAL DE GO		X										
		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. 6.7.6. Havendo indício de inexequibilidade, essa hipótese só será considerada após diligência do pregoeiro					
		BOMBEIROS							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
		IDONEIDADE FINANCEIRA												
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
									e-mail: licitacao@anapolis.go.gov.br					
ENVELOPE HAB.		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS/GO		X					RECEB. NOME:		EM: _____			