

DATA DA LEITURA:	06/05/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE QUIRINÓPOLIS/GO								
CODIGO	ID 8729	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº 4843/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO 50/2025								
ABERTURA	13/05/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias								
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	15 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	6.3. PROPOSTA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / 8.2 ORIGINAIS SE SOLICITADO PRAZO DE 5 DIAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	http://bnc.org.br								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
A.1	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
A.1	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
A.1	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
C.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
C.4	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
C.3)	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
C.3)	CERT. FEDERAL	X			6.5	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
C.3)	CERT. ESTADUAL	X			6.5	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO 01				
C.3)	CERT. MUNICIPAL	X			F.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU				F.4	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X			
C.2	CIM	X			F.4	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
C.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			F.4	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X				
D.1	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			F.4.b	DISPENSA DE RG	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
B.1.2 ULTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
B.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				11.10	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
F.1.b	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
F.1.b	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
F.1	AFE COMUM - ANVISA	X			6.7.	PLANILHA DE CUSTOS	INICIAL	X			
F.1	AFE COMUM - DOU	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 5.875.338,30	X				
F.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
F.1	AFE ESPECIAL - DOU	X			7.9	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
F.1.a	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE QUIRINÓPOLIS/GO			X		
F.1.a	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
F.1.b	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.3. O VALOR DO ITEM/ 6.7. A proposta deverá vir acompanhada da Planilha de Composição de Custos (quando se tratar de Licitação que tem por objeto a Prestação de Serviços), ou seja, a Composição de Custos deverá discriminar as despesas que incidam ou venham a incidir					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO do item./ 5.7.6. O intervalo de diferença entre os lances, tanto em relação aos lances intermediários, quanto em relação do lance que cobrir a melhor oferta será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item / PORTAL INTERVALO MÍNIMO 0,01					
F.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
F.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				6.3. O(A) Agente de Contratação (Pregoeiro) irá convocar o(s) licitante(s) melhor(es) classificado(s) para enviar os documentos em formato digital (Proposta realinhada), por meio da funcionalidade "convocação de anexo" disponível no sistema. 6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, 02 (duas) horas/8.1. A licitante classificada em primeiro lugar deverá encaminhar em arquivo único, no prazo de 02 horas contadas à partir da solicitação do(a) Agente de Contratação (Pregoeiro) no sistema eletrônico, a proposta de preço reformulada e documentação complementar/ 8.2. Os documentos remetidos por meio da plataforma BNC poderão ser solicitados pelo(a) Agente de Contratação (Pregoeiro) em original ou por cópia autenticada a qualquer momento, devendo ser encaminhado em prazo não superior a 5 (cinco) dias.					
	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
F.3	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
F.3	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
12.8 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP						DADOS DA EMPRESA		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										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	BOMBEIROS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						6.8.1. Não atenda as exigências do ato convocatório e ou contiver vícios insanáveis; 6.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.8.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital.6.8.4. Apresente qualquer oferta de vantagem não prevista neste Edital, bem como preço ou vantagem baseada nas ofertas dos demais licitantes, e ainda financiamentos subsidiados ou a fundo perdido. 6.8.5. Apresente preço manifestamente inexequíveis, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua viabilidade através de documentação que comprove que os custos envolvidos na contratação são coerentes com os de mercado do objeto deste Pregão.6.8.6. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável.6.8.7. A licitante que abandonar o certame, deixando de enviar a proposta e documentação indicada no subitem 8.1, será desclassificada/inabilitada				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE QUIRINÓPOLIS/GO	X					E-mail: licitacao@quirinopolis.go.gov.br				
							RECEB. NOME: _____ EM: _____				