

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POSSE/GO						
CODIGO		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 006/2025						
ABERTURA		OBJETO:			MEDICAMENTOS E MATERIAIS						
HORA		VALIDA.PROP.			60 DIAS						
JULGAMENTO		ENTREGA			02 DIAS CONSECUTIVOS						
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			10 Dias						
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			PROPOSTA FINAL - 02 HORAS						
VIGENCIA		SISTEMA			https://bnc.org.br						
LEITURA POR:		BARBARA COSTA			MODO DE DISPUTA		ABERTO				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.2.1.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.2.1.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.2.1.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.2.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.13.	AMOSTRAS	PODERÁ				
9.2.2.3.	FGTS	X			9.2.3.8.	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X			
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.2.2.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.2.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
9.2.2.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
9.2.2.6.	CERT. MUNICIPAL	X			9.2.3.7.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU				9.2.3.7.	REGISTRO MATERIAL	X	X			
9.2.2.5.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
9.2.2.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
9.2.2.4.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.2.3.7.	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.2.3.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.8.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
9.2.3.5.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
9.2.3.5.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
9.2.3.3.	AFE COMUM - ANVISA	X									
9.2.3.3.	AFE COMUM - DOU	X									
9.2.3.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
9.2.3.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
9.2.3.3.	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POSSE/GO			X		
9.2.3.3.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.2.3.5.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1.1. Valor unitário ou desconto (mensal, unitário, etc., conforme o caso);					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					6.1.2. Marca;					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					6.1.3. Fabricante;					
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
9.2.3.4.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de no mínimo R\$ 0,01 (um centavo); / 8.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
9.2.3.4.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
9.2.3.4.	DOC. FARMACÊUTICO	X				7.24.5.A Pregoeira 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					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.				
9.2.3.2.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
9.2.3.2.	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										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
9.2.3.8.	BOAS PRAT DISTRIB E ARMAZ	X					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						8.7.1. contiver vícios insanáveis; 8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração. 8.7.5. 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					e-mail: licitacao1@posse.go.gov.br				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POSSE/GO	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				