

DATA DA LEITURA:		13/05/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA/RN																	
CODIGO		ID: 8997		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																	
PROCESSO		Nº 416011/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2025																	
ABERTURA		16/05/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS																	
HORA		08:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS																	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 Dias																	
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias																	
LEI 14.133/2021		SIM		PRazo DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS																	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.portaldecompraspublicas.com.br																	
LEITURA POR:		BARBARA COSTA		MODO DE DISPUTA		ABERTO																	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H		P		F			
8.15.1. d)		CONTRATO SOCIAL		X								AFE COMUM LABORATORIO											
8.15.1. d)		413 ALTERAÇÃO CONS.		X								AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO											
8.15.1. d)		CNH – DOS SÓCIOS		X								AFE CORRELATO LABORATORIO											
8.15.4 a)		CNPJ. Cod: 6		X				7.18. / 7.23.3.				AMOSTRAS		PODERÁ									
8.15.4 h)		FGTS		X								BOAS PRATICAS DE FABRI.											
X		INSS		X								CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO											
8.15.4 d)		CERT. FEDERAL		X				5.1.4				INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA									
8.15.4 e)		CERT. ESTADUAL		X				7.23.2.				PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PODERÁ									
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL						5.1.4				DIGITAR CONFORME ANEXO		TR									
8.15.4 f)		CERT. MUNICIPAL		X								REGISTRO DE MEDICAMENTO											
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL											
8.15.4 c)		CIM		X								RG/MS MED - PET 01 () 02 ()											
8.15.4 b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X								RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()											
8.15.4 g)		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X								PROTOCOLO ()											
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF											
8.15.3 b)		BALANÇO		X				5.1.4				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS									
X		CERT. CONTADOR CRC		X								Nº DO ITEM NO REGISTRO											
8.15.3 a)		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X								LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.											
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM										LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.											
		CARTÓRIOS PROTESTO										VALIDADE DOS PRODUTOS:											
		CERTIDÃO DO FORO										PROPOSTA VIA 1								X			
8.15.2. f)		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.											
		LIC. FUNC. - MATERIAL						7.23.2.				BULA		PODERÁ									
X		AFE COMUM - ANVISA		X				TR				INSERIR CÓDIGO PMI		PROPOSTA									
X		AFE COMUM - DOU		X																			
X		AFE ESPECIAL - ANVISA		X								PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA											
X		AFE ESPECIAL - DOU		X								NÃO ACEITA PROTOCOLO											
		AFE CORRELATO - ANVISA										ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA/RN								X			
		AFE CORRELATOS - DOU										PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:											
8.15.2. f)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X								5.1.1 Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 5.1.2 Marca de cada item ofertado; 5.1.3 Fabricante de cada item ofertado, quando for o caso; 5.1.4 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;											
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X																			
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X								INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:											
		CONSELHO DE FARMÁCIA										1.3 O critério de julgamento adotado será o Menor Preço Por Item. / 6.9 O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preambulo deste edital. / 6.12 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser R\$ 0,01 (um centavo). / 7.12. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.											
		CERTIDÃO FARMÁCIA										INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:											
		DOC. FARMACÊUTICO										6.26.4. O pregoeiro 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. / 7.1 Os licitantes provisoriamente vencedores encaminharão, exclusivamente, por meio do sistema, concomitantemente com a proposta final, a qual deve constar a descrição do objeto ofertado e o preço, os documentos de habilitação exigidos pelo edital, no prazo de no mínimo 02 (duas) horas, contado da solicitação pelo pregoeiro.											
		CRC NA PREFEITURA CADFOR										Págs		DECLARAÇÕES				H		P		F	
8.15.4 e)		CERTIDÃO DO ICMS		X								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR											
		SICAF										DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS											
8.15.2. a)		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X								DEC. DE REQ. DE HAB.											
8.15.2. a)		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X								DADOS DO REPRESENTANTE											
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										CARTA CREDENCIAMENTO											
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										DECLARAÇÃO CONJUNTA		ANEXO III		X							
		CERTIDÃO DO CEIS										DADOS DA EMPRESA				X		X					
		CERTIDÃO DO CNJ										DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO											
		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																					
		BOMBEIROS																					
		IDONEIDADE FINANCEIRA																					
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																					
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X								email: licitacaoareibrancam@gmail.com											
ENVELOPE HAB.		PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIA BRANCA/RN		X								RECEB. NOME: _____		EM: _____									