



DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

SEQ. Nº	9.419
CÓD. CLIENTE:	24618
PORTAL :	BLL
ID:	.

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CIDADE OCIDENTAL / F M S - FUNDO
MUNICIPAL DE SAUDE DE CIDADE
OCIDENTAL**

Pregão Eletrônico:	010/2025
Data e Hora de Abertura	03/06/2025 10:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	FLÁVIA	CIMED	SIM
CONFERIDO POR	ISAAC		
DISPUTADO POR	HEITOR		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 5.319.240,00	REF#:	R\$ 166.368,00
QUANT. ITENS DISP.:	65	QUANT. ITENS GANHOS.:	5

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
------------------	----------------------

AIRELA	HYPERA	
AMED	MEDQUIMICA	
BIOLAB	MERCK	
CREMER	PRATTI DONADUZZI	
EMS	SANDOZ	
GEOLAB	UNIÃO QUIMICA	

Cliente.: 24618-FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTE
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 2025006470

Folha: 159179/0001
Data: 30/05/2025
PREGAO ELETRONICO No. 010/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 10:00

INTERVENÇÃO DE 0,01
Objeto: MEDICAMENTOS

160
ITEM
2 CASAS

AB-BLL

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
2	6.000,00 BIS	ACICLOVIR 50MG CREME - BISN. C/10G (G) Registro no M.S.: 1256801110829	PRATI DONAD (PR)	3,8545	23.127,00
3	840.000,00 CPR	A.A.S. 100MG - CX. C/500 COMP. (S) Registro no M.S.: 1425900060081	IMEC (PE)	0,0509	42.756,00
4	1.200.000,00 CPR	ACIDO FOLICO 5MG - CX. C/500 CPRS. Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M (MG)	0,0541	65.400,00
5	2.400,00 FR	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL - CX. C/60 FR. C/10ML (S) Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO (GO)	1,6364	3.927,36
6	36.000,00 CPR	ALBENDAZOL 400 MG - CX. C/100 CPR. MASTIG. (G) Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD (PR)	0,6364	22.910,40
7	12.000,00 FR	AMBROXOL ADU. XAROPE 6MG/ML - CX. C/60 FR. C/100 ML (G) Registro no M.S.: 1108500390026	FARMACE-CE (CE)	4,0000	48.000,00
8	240.000,00 CPR	AMIODARONA 200MG - CX. C/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO (GO)	0,5273	126.552,00
10	600.000,00 CP	AMOXACILINA 500MG - CX. C/840 CP. (G) Registro no M.S.: 1256801470068	PRATI DONAD (PR)	0,3636	218.160,00
13	480.000,00 CPR	ANLODIPINO 5MG - CX. C/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO (GO)	0,0364	17.472,00
14	720.000,00 CPR	ATENOLOL 50 MG - CX. C/600 CPR. (G) Registro no M.S.: 1256801460070	PRATI DONAD (PR)	0,0720	52.344,00
15	12.000,00 FR	AZITROMICINA 600 MG - CX. C/50 FR. C/15 ML + SER. (G) Registro no M.S.: 1256801850081	PRATI DONAD (PR)	10,9091	130.909,20
16	300.000,00 CPR	AZITROMICINA 500MG - CX. C/300 CPR REVESTIDO (G) Registro no M.S.: 1091700970036	MEDQUIMICA-(MG)	1,2364	370.920,00
18	240.000,00 CPR	BIPERIDENO 2MG - CX. C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029805990031	CRISTALIA-S (SP)	0,3636	87.264,00
19	12.000,00 FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - CX. C/96 FR. C/20ML Registro no M.S.: 1449300660034	AIRELA (SC)	3,2727	39.272,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 7 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

filme
30-05-25

Cliente.: 24618-FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENT
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 2025006470

Folha: 159179/0002
Data: 30/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 010/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
21	600.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CX. C/500 CPR. (G) Registro no M.S.: 1134302080021	HIPOLABOR-M(MG)	0,25	152.700,00
22	2.400,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG/ML XAROPE - CX. C/50 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134302030049	HIPOLABOR-M(MG)	9,0909	21.818,16
23	240.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG - CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301670044	HIPOLABOR-M(MG)	0,22	78.552,00
26	600.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG - CX. C/200 CPR. (G) Registro no M.S.: 1556200230071	ABL(GO)	0,22	643.620,00
27	6.000,00	FR	CEFALEXINA 250 MG P/ SUSP ORAL - FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1556200520019	ABL(GO)	16,3636	98.181,80
28	360.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG - CX. C/300 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801500099	PRATI DONAD(PR)	0,32	117.828,00
29	18.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS - CX. C/50 FR. C/20ML (G) Registro no M.S.: 1542303300046	GEOLAB-GO(GO)	2,9091	52.363,80
30	360.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 100MG - CX. C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260245	CRISTALIA-S(SP)	0,33	307.620,00
31	180.000,00	CPR	CLORPROMAZINA 25MG - CX. C/200 COMP. (S) Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)	0,33	72.000,00
32	2.400,00	FR	CLORPROMAZINA 40MG/ML SUSP. ORAL FR. C/ 20ML (S) Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)	10,9091	26.181,80
34	2.400,00	BNG	COLAGENASE C/CLOR. 0,6U/G + 0,01 G/G POMADA BIS. C/30G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	20,0000	48.000,00
35	24.000,00	BNG	DEXAMETASONA 0,1% CREME - CX. C/100 BIS. C/10 GR (G) Registro no M.S.: 1256801260020	PRATI DONAD(PR)	2,4545	58.908,00
36	180.000,00	CPR	DEXCLORAFENIRAMINA 2MG - CX. C/500 CPRS (S) Registro no M.S.: 1542300120020	GEOLAB-GO(GO)	0,06	10.800,00
37	6.000,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE - CX. C/60 FR. C/100ML Registro no M.S.: 1108500360021	FARMACE-CE(CE)	2,4545	14.727,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 7 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24618-FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENT
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 2025006470

Folha: 159179/0003

Data: 30/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 010/2025

Abertura: 03/06/2025 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
38	360.000,00 CPR	DIAZEPAM 10MG - CX. C/1000 COMP. Registro no M.S.: 1018600190119	SANTISA-SP(SP)	51L 0,065	24.876,00
39	360.000,00 CPR	DIAZEPAM 5MG - CX. C/1000 CPR. (S) Registro no M.S.: 1018600190100	SANTISA-SP(SP)	51L 0,065	24.876,00
41	12.000,00 FR	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML - CX. C/100 FR. C/10ML (G) Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,109 1,6364	19.636,80
42	2.400.000,00 CPR	DIPIRONA SODICA 500MG - CX. C/ 200 CPR (G) Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	51L 0,183	458.160,00
47	720.000,00 CPR	ESPIRONOLACTONA 25 MG - CX. C/30 CPRS (G) Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	51L 0,321	235.656,00
49	360.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100 MG - CX. C/200 CPR (S) Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	51L 0,200	72.000,00
51	60.000,00 CAP	FLUCONAZOL 150 MG - CX. C/100 CAPS (G) Registro no M.S.: 1057100840107	BELFAR(MG)	51L 0,623	37.638,00
52	2.400.000,00 CPR	FLUOXETINA 20 MG - CX. C/300 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802830068	PRATI DONAD(PR)	51L 0,080	218.160,00
53	600.000,00 CPR	FUROSEMIDA 40 MG - CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1256801950027	PRATI DONAD(PR)	51L 0,080	45.780,00
58	360.000,00 CPR	HALOPERIDOL 5MG - CX. C/200 CPR. (S) Registro no M.S.: 1029800200253	CRISTALIA-S(SP)	51L 0,119	65.448,00
60	720.000,00 CPR	IBUPROFENO 300 MG - CX. C/500 CPR. (S) Registro no M.S.: 1542301340334	GEOLAB-GO(GO)	51L 0,172	124.344,00
61	1.200.000,00 CPR	IBUPROFENO 600MG - CX. C/500 COMP. (S) Registro no M.S.: 1039200650069	VITAMEDIC L(RS)	0,15 51L 0,224	274.320,00
62	12.000,00 FR	IBUPROFENO 50MG/ML GTS FR. C/30ML (G) Registro no M.S.: 1542303070016	GEOLAB-GO(GO)	2,56 3,8182	45.818,00
63	2.400,00 FR	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. P/ INAL. - CX. C/200 FR. C/20 ML (G) Registro no M.S.: 1134301620020	HIPOLABOR-M(MG)	0,90 1,4545	3.490,00

Validade da Proposta ...: 60 DIAS

Prazo de Entrega: 7 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24618-FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENT
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO N° 2025006470

Folha: 159179/0004
Data: 30/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 010/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
66	360.000,00 CPR	LEVOMEPRAMAZINA 100MG - CX. C/500 CPRS (G) Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,8198 0,60 0,980	327.276,00
69	36.000,00 BIS	LIDOCAINA 2% GELEIA - CX. C/10 BIS. C/30 GR Registro no M.S.: 1029803570116	CRISTALIA-S(SP)	9,0909	327.272,40
72	720.000,00 CPR	LOSARTANA POTASSICO 50MG - CX. C/450 CPR. (S) Registro no M.S.: 1542301770258	GEOLAB-GO(GO)	0,1545	39.240,00
73	720.000,00 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - CX. C/200 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801510051	PRATI DONAD(PR)	0,2000	144.000,00
74	720.000,00 CPR	METFORMINA 850 MG - CX. C/500 CPR (G) Registro no M.S.: 1542302700091	GEOLAB-GO(GO)	0,1944	137.448,00
78	240.000,00 CPR	METRONIDAZOL 250MG - CX. C/600 CPRS (G) Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,2722	65.448,00
80	2.400,00 BG	MICONAZOL 20MG/G CR. DERM - CX. C/50 BISN. C/28G (G) Registro no M.S.: 1134301780044	HIPOLABOR-M(MG)	3,6364	8.727,36
81	6.000,00 BIS	MICONAZOL 20MG/G CR. VAG. - CX. C/50 BIS. C/80 G + 14 APL Registro no M.S.: NOTIFICADO	PRATI DONAD(PR)	11,8182	70.909,20
83	360.000,00 CPR	NIFEDIPINO 20MG RETARD - CX. C/500 COMP. REVESTIDO (S) Registro no M.S.: 1091700340059	MEDQUIMICA-(MG)	0,2115	77.256,00
84	2.400,00 FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - CX. C/50 FR C/50ML (G) Registro no M.S.: 1256800260061	PRATI DONAD(PR)	8,0182	19.243,68
86	12.000,00 FR	OLEO MINERAL FR. C/100 ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	FARMACE-CE(CE)	5,0909	61.090,80
89	12.000,00 FR	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL - FR. C/15ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,9091	22.909,20
90	1.440.000,00 CPR	PARACETAMOL 500MG - CX. C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: RDC 576/21	HIPOLABOR-M(MG)	0,0909	130.896,00
91	2.400,00 FR	PERMETRINA 1% LOÇÃO - CX. C/50 FR. C/60ML Registro no M.S.: 1476100110038	NATIVITA(MG)	3,6182	8.683,68

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 7 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 24618-FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-CIDADE OCIDENT
Att.: COMISSÃO PERMANENTE EM LICITAÇÃO
Ref.: PROCESSO Nº 2025006470

Folha: 159179/0005

Data: 30/05/2025

PREGAO ELETRONICO No. 010/2025
Abertura: 03/06/2025 Hora: 10:00

Objeto: MEDICAMENTOS

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
93	12.000,00	FR	PREDNISOLONA SOL. ORAL 3MG/ML - CX. C/50 FR. C/60 ML (G) Registro no M.S.: 1134301840039	HIPOLABOR-M(MG)	6,5455		78.546,00
94	480.000,00	CPR	PREDNISONA 20MG - CX. C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130086	HIPOLABOR-M(MG)	0,289		130.896,00
95	240.000,00	CPR	PREDNISONA 5MG - CX. C/500 COMP. (G) Registro no M.S.: 1134302130043	HIPOLABOR-M(MG)	0,009		21.816,00
96	720.000,00	CPR	PROMETAZINA 25 MG - CX. C/20 CPR (G) Registro no M.S.: 1006302840022	BIOCHIMICO-(RJ)	0,188		130.896,00
97	720.000,00	CPR	PROPRANOLOL 40MG - CX. C/500 CPR. (S) Registro no M.S.: 1134302100020	HIPOLABOR-M(MG)	0,0491		35.352,00
98	24.000,00	ENV	SAIS P/REHIDRAT.ORAL - CX. C/50 ENV. C/27,9GR. Registro no M.S.: RDC 240/18	MAYBEN(SC)	0,9091		21.818,40
100	12.000,00	FR	SIMETICONA GOTAS 75MG - CX. C/200 FR. C/10ML (G) Registro no M.S.: 1134301330030	HIPOLABOR-M(MG)	1,8182		21.818,40
103	120.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG - CX. C/240 CPR (G) Registro no M.S.: 1256802090153	PRATI DONAD(PR)	0,299		34.908,00
106	6.000,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML GTS - FR. C/30ML Registro no M.S.: NOTIFICADO	AIRELA(SC)	1,4545		8.727,00
107	1.200.000,00	CP	ACIDO VALPROICO 250MG - FR. C/25 CAPS. (S) Registro no M.S.: 1097400460023	BIOLAB SANU(SP)	0,5822		698.640,00
109	7.200,00	FR	ACIDO VALPROICO 50MG/ML - CX. C/50 FR. C/100ML (G) Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	8,1818		58.908,90

Total Geral: 7.285.245,84

(SETE MILHOES, DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.
Material de procedença nacional.
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

Validade da Proposta ...: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 7 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

DATA DA LEITURA: 28/05/2025 CODIGO: ID: 9419 PROCESSO: N° 2025006470 ABERTURA: 03/06/2025 HORA: 10:00 JULGAMENTO: ITEM CASAS DEC.: 2 CASAS LEI 14.133/2021: SIM VIGENCIA: 12 MESES LEITURA POR: BARBARA COSTA		ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIDADE OCIDENTAL/GO VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N° 010/2025 - FMS OBJETO: MEDICAMENTOS VALIDA.PROP.: 60 DIAS ENTREGA: 07 Dias PAGAMENTO: 30 Dias PRAZO DA DOC. SISTEMA: PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS https://www.bll.org.br	
--	--	--	--

DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
8.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.3.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.3.2.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.4.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.4.6.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.4.3.	CERT. FEDERAL	X			5.1.5.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.4.4.	CERT. ESTADUAL	X			5.1.5.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO	TR				
8.4.5.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
8.4.5.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
8.4.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.4.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.4.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/GRANÇ					N° DO ITEM NO CBPF					
8.2.2.	BALANÇO	X			TR	N° DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				N° DO ITEM NO REGISTRO					
8.5.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.9.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
8.6.4. I)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.6.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			4.11.	PREÇOS CONFORME A CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO	PROPOSTA				
8.6.2.	AFE COMUM - DOU	X			PÁG. 62	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
8.6.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.6.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIDADE OCIDENTAL/GO					
8.6.4. I)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada devendo respeitar a solicitada no edital; 5.1.5. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					Critério de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM; / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). / 7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de equilíbrio das 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					6.22.4. 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. / 6.16.1 Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio da plataforma BLL, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					PÁGS	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.4.4.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.6.1. 10%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.6.1. 10%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4.9. / 8.7.		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO VII	X		
	CERTIDÃO DO CEIS						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										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIDADE OCIDENTAL/GO	X									

RECEB. NOME: _____ EM: _____

número (61) 3605-3079 ou e-mail: cpl.cidadeocidental@gmail.com

7.6.1. Contiver vícios insanáveis; 7.6.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: