DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

ASS. DIGITAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 11/06/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE/GO |
| CODIGO | ID: 9765 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | 164727/2024 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 029/2025 |
| ABERTURA | 17/06/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 09:00 | VALIDA.PROP. | 90 DIAS |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 Dias |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 10 Dias |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA FINAL C/ ASS.DIGITAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO VIA SISTEMA OU EMAIL: licitaçãofms@rioverde.go.gov.br - 02 HORAS |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | https://www.licitanet.com.br |
| LEITURA POR: | BARBARA COSTA | MODO DE DISPUTA | ABERTO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (A.2) | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| (A.2) | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| (A.2) | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| (C.1) | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | |
| (C.4) | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| X | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| (C.3.a) | CERT. FEDERAL | X | | | 6.4.1. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | |
| (C.3.b) | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | |
| (C.3.c) | CERT. MUNICIPAL | X | | | (F.3). | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| (C.2) | CIM | X | | | (F.3). | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | X | | | |
| (C.2) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| (D.1) | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | (F.3). | DISPENSA DE REGISTRO | SE FOR O CASO | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| (B.1) 2 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | | | 6.4.1. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | |
| 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 | | | | 5.1.7. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MINIMO 18 MESES | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| (F.1). | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | |
| (F.4). | AFE COMUM - ANVISA | X | | | TR | INSERIR CÓDIGO PMI | PROPOSTA | | | |
| (F.4). | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | |
| (F.4). | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| (F.4). | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 7.4. | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE/GO | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| (F.1). | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 4.1.3. O VALOR DO ITEM; | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| (F.5). | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | 5.4.1. Os lances deverão ser ofertados pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM / 5.7.6. O intervalo de diferença entre os lances, será/estará definido no sistema de processamento da licitação para cada item. (R$0,0100 - PORTAL) | | | | | |
| (F.5). | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| (F.5). | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | 4.1.1.1. A documentação acima citada, bem com qualquer outra documentação, poderá ser encaminhada através do e-mail: licitaçãofms@rioverde.go.gov.br, se assim solicitadas pelo Agente de Contração (Pregoeiro). / 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 disponível no sistema. 6.3.1. O prazo para envio dos documentos será de, NO MÍNIMO 02 (duas) horas, prorrogável por igual período (art. 28, §§ 2º e 3º do Decreto Municipal 799/2023), contados a partir da convocação de envio pelo Agente de Contratação (Pregoeiro), sob pena de não aceitação da proposta. / 7.1.1. Os documentos de Habilitação que não estiverem contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema quando solicitado pelo Agente de Contratação (Pregoeiro), até a conclusão da fase de habilitação. 7.1.1.1. O prazo para apresentação dos documentos mencionados no item 7.1.1 acima será de NO MÍNIMO 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, mediante solicitação e justificativa do licitante, aceita pelo Agente de Contratação (Pregoeiro) ou de ofício. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| (C.3.b) | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | SICAF | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| (F.2). | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| (F.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 | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | 6.7.1. Não atenda as exigências do ato convocatório e ou contiver vícios insanáveis; 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital ou Termo de Referência; 6.7.3. Esteja o valor final, acima do estimado previsto no Edital. 6.7.4. 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. 6.7.5. 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. 6.7.6. Apresentarem 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: licitacaofms@rioverde.go.gov.br | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO VERDE/GO | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |