DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 12/06/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJINHO/RN |
| CODIGO | ID 9777 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | N. 08/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO N. 08/2025 |
| ABERTURA | 20/06/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 09:30 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 DIAS |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS (PORTAL) | PAGAMENTO | 30 DIAS |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.portaldecompraspublicas.com.br |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7.4. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 7.9. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 7.4. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| 7.13. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 6.12. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | |
| 7.15. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 7.14. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 7.14. | CERT. FEDERAL | X | | | 4.1.2. / 4.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | |
| 7.18. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 4.1.4. | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | |
| 7.19. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 7.17. | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 7.17. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 7.16. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO ( ) | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 7.22.2. 2023/2024 | BALANÇO | X | | | TR | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 7.22.1. 90 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 7.23.3. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | |
| 7.23.2. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | PREÂMBULO | HABILITAÇÃO NA ORDEM DO EDITAL | X | | | |
| 7.23.2. | AFE COMUM - DOU | X | | | 6.9. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | |
| 7.23.2. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| 7.23.2. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 7.23.2. | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJINHO/RN | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 7.23.3. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 4.1.1. Valor por item; 4.1.2. Marca; 4.1.3. Fabricante; 4.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| 7.22.7. 10% | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | |
| 7.22.7. 10% | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | 1.2. A licitação será por menor preço por ITEM; 3.8.1. O intervalo mínimo deverá ser R$ 0,01 (um centavo). 5.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 5.10. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 6.9. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | 5.21.4. O pregoeiro poderá solicitar ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada. 6.1. 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. | | | | | |
| | 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. | | | | |
| 7.23.1. 50% | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 7.23.1. 50% | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 7.29. / 7.30. / 7.31. | DECLARAÇÃO GERAL | EDITAL | X | | |
| 6.3. e) CONSULTA | CONSOLIDADA TCU | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| 6.2. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNJ/TCU | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | 5.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 6.8. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.8.1. contiver vícios insanáveis; 6.8.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.8.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.8.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.8.5. 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 | | | TELEFONE: (84) 3283-2547 / E-mail: pmblicitacoes.contratos@gmail.com | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJINHO/RN | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |