**CONFERÊNCIA – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Processo Administrativo nº:  **04.071**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Pregão nº:  **2025**  **90.063**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Objeto:  **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual AQUISIÇÃO de MEDICAMENTOS (ITENS FALTANTES) para suprir as necessidades da REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, pelo período de 01 (um) ano.** | | |
| Pregão:  **x**  ( ) I ( ) II ( ) III | | Data do Pregão:  **2025**  **06**  **24**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Empresa Licitante:  **04.355.394/0002-32**  **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO** | | | | | | CNPJ Nº: |
| **DOCUMENTOS** | | | **SITUAÇÃO** | | **VALIDADE** | **OBSERVAÇÕES** |
| **( )** | **SICAF** | |  | |  |  |
| **( )** | **TCU / CEIS**  **2025** | |  | |  |  |
| **( )** | **PROPOSTA READEQUADA** | |  | |  |  |
| **( )** | **CONTRATO SOCIAL (CONSOLIDADO)** | |  | |  |  |
| **( )** | **DOCUMENTOS SÓCIOS** | |  | |  |  |
| **( )** | **CNPJ** | | **( ) ATIVO**  **( ) INATIVO** | |  |  |
| **( )** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |  | |  |  |
| **( )** | **INSCRIÇÃO MUNICIPAL** | |  | |  |  |
| **( )** | **CND FEDERAL / UNIÃO / INSS** | | **( ) NEGATIVA**  **( ) POSITIVA C/E NEGATIVA**  **( ) POSITIVA** | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **CND MUNICIPAL / DÍVIDA ÁTIVA** | | **( ) NEGATIVA**  **( ) POSITIVA C/E NEGATIVA**  **( ) POSITIVA** | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **CND ESTADUAL / DÍVIDA ÁTIVA** | | **( ) NEGATIVA**  **( ) POSITIVA C/E NEGATIVA**  **( ) POSITIVA** | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **CRF FGTS** | | **( ) NEGATIVA**  **( ) POSITIVA C/E NEGATIVA**  **( ) POSITIVA** | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **CND (TRABALHISTA)** | | **( ) NEGATIVA**  **( ) POSITIVA C/E NEGATIVA**  **( ) POSITIVA** | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **FALÊNCIA E CONCORDATA** | | **( ) NADA CONSTA**  **( ) CONSTA** | |  |  |
| **( )** | **BALANÇO 23/24** | |  | |  |  |
| **( )** | **ATESTADO CAPACITAÇÃO TÉCNICA** | | **( ) ATENDE**  **( ) NÃO ATENDE** | |  |  |
| **( )** | **AF / AFE ANVISA** | |  | |  |  |
| **( )** | **LICENÇA SANITÁRIA** | |  | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **REGISTRO DE INSCRIÇÃO DA ENTIDADE PROFISSIONAL COMPETENTE** | |  | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **( ) VENCIDA** |  |
| **( )** | **DECLARAÇÃO ME /EPP (ANEXO V)** | |  | |  |  |
| **( )** | **OUTROS DOCUMENTOS** | |  | |  |  |
| **( )** | **DECLARAÇÃO UNIFICADA (ANEXO IV)** | |  | |  |  |
| Após a análise dos documentos a empresa foi:  **( ) DESCLASSIFICADA ( ) HABILITADA ( ) INABILITADA** | | | | | | |

Nova Friburgo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) Pregoeiro (a) | Assinatura do Apoio | Assinatura do Apoio |