

DATA DA LEITURA:	25/07/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARI/PB							
CÓDIGO	ID 10854	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 250711PE00015	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 00015/2025							
ABERTURA	30/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	10:00	VALIDA PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	LOTE	ENTREGA	05 DIAS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	https://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
12.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
12.3.2.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
12.3.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
12.3.12.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
12.3.6.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
12.3.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
12.3.4.	CERT. FEDERAL	X			9.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				ANEXO I - TR
12.3.5.	CERT. ESTADUAL	X			11.2.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM				PODERÁ
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO				ANEXO I - TR
12.3.5.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
12.3.1.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
12.3.1.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
12.3.7.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTÓCOLO ()				
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF				
12.3.3. 2023/2024	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
12.3.10. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	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
12.4.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
12.4.3.	AFE COMUM - ANVISA	X			11.4	EXEQUIBILIDADE (PRAZO 24)				PODERÁ
12.4.3.	AFE COMUM - DOU	X			TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 1.457.359,00				X
12.4.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
12.4.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARI/PB			X
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
12.4.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				9.1.O licitante deverá enviar sua PROPOSTA mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, de todos os campos necessários e, tais como: 9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3. Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado. 9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.				
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor do lote. 10.7.1.O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 100,00 (cem reais). 10.8.1.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; 11.4. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.28.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 12.6.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas.				
	DOC. FARMACÉUTICO					Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.			
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE			
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				12.3.8. 12.3.9. 12.3.13.	DECLARAÇÃO GERAL				Anexo II/III X
12.3.11. 30 DIAS	CONSOLIDADA TCU	X			X	DADOS DA EMPRESA				X
	CERTIDAO DO CEIS					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERTIDÃO DO CNJ					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CERTIDÃO DO TCU					9.13.As propostas ficarão disponíveis no sistema eletrônico e qualquer elemento que possa identificar o licitante importa desclassificação da proposta correspondente, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital. 10.2.1.Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.3.Será desclassificada a proposta vencedora que: 11.3.1.Contiver vícios insanáveis; 11.3.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.3.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.3.4.É o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.3.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	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					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				E-mail: cplmarisaude@gmail.com				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARI/PB	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				