

DATA DA LEITURA:	01/08/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOÃO PESSOA/PB			
CÓDIGO	ID: 11032 - UASG: 930213	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	5.363/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO: 13.03/2025			
ABERTURA	06/08/2025	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)			
HORA	09:00	VALIDA PROP.	90 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	MINIMO 30% - EM ATÉ 15 DIAS CORRIDOS / 70% - EM ATÉ 45 DIAS CORRIDOS			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO E CATÁLOGOS + PLANILHA DE CUSTOS - 02 HORAS			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras/pt-br/			
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO			
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
9.5.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
9.5.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
9.5.	CNH – DOS SOCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		
9.13.	CNPJ. Cod: 6	X	8.12.	AMOSTRAS	PODERÁ	
9.15.	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.		
X	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
9.14.	CERT. FEDERAL	X	6.1.2.	INDICAR MARCA; FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA	
9.18.	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAR CONFORME ANEXO		
9.18.	CERT. MUNICIPAL	X		REGISTRO DE MEDICAMENTO		
	CERTIDÃO IPTU		16.2.	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR X	
9.17.	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
9.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	16.2.	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X	
9.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	16.2.	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF		
9.23. 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X	TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
X	CERT. CONTADOR CRC	X	16.2.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X	
9.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO		12.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	NÃO INFERIOR A 24 MESES	
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	X	
16.4.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	16.2.	CATÁLOGOS	VENCEDOR X	
	AFE COMUM - ANVISA		ANEXO I	INSERIR CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA	
	AFE COMUM - DOU			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		
	AFE ESPECIAL - ANVISA			NÃO ACEITA PROTOCOLO		
16.3.	AFE CORRELATO - ANVISA	X	ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOÃO PESSOA/PB	X	
16.3.	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
16.4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		6.1.1. Valor unitário e total do item;		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		6.1.2. Marca;		
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X		6.1.3. Fabricante;		
				6.1.4. Quantidade cotada.		
				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
				7.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM, sendo considerado 02 (duas) casas decimais. / 8.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. / INTERVALO MÍNIMO: R\$ 0,01 (CONFORME RELAÇÃO DE ITENS)		
				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
				7.18.4. 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. / 7.18.5. A licitante deverá demonstrar de maneira clara a composição do preço de cada item constante de sua proposta, através de Planilha de Custos, apresentada juntamente com sua proposta contendo as parcelas relativas a todos os insumos, encargos em geral, lucro e participação percentual em relação ao preço final. / 9.34.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de NO MÍNIMO, DUAS HORAS, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.		
			Págs.	DECLARAÇÕES	H P F	
				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
				DEC. DE REQ. DE HAB.		
16.1. 10%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE		
16.1. 10%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO		
			DECLARAÇÃO GERAL	X		
			DADOS DA EMPRESA	X		
			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
			8.6.1. Contiver vícios insanáveis; 8.6.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerm acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigida pela Administração;			
			8.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	Fone: (83)3213-7534 - Email: cel.smsjp@gmail.com			
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOÃO PESSOA/PB	X	RECEB. NOME: _____ EM: _____			