

DATA DA LEITURA:	31/07/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 116/2025 MEDICAMENTOS 60 DIAS 15 DIAS 07 DIAS ÚTEIS READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 3H; ORIGINAIS, SE SOLICITADO, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS (VIA SEDEX + CÓD. DE RASTREAMENTO) www.portaldecompraspublicas.com.br						
CÓDIGO	ID 11202								
PROCESSO	Nº 5554320/2025								
ABERTURA	07/08/2025								
HORA	09:00								
JULGAMENTO	LOTE / ITEM								
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL								
LEI 14.133/2021	SIM								
VIGÊNCIA	12 MESES								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA								
		MODO DE DISPUTA Págs		ABERTO E FECHADO DOCUMENTOS EXIGIDOS Obs.					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	H	P	F	
12.4.2.1. II.	CONTRATO SOCIAL		X			AFE COMUM LABORATORIO			
12.4.2.1. II.	41ª ALTERAÇÃO CONS.		X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
12.4.2.1. II.	CNH - DOS SÓCIOS		X			VALOR ESTIMADO: R\$ 1.094.331,52			
12.4.3.1. I.	CNPJ. Cod: 6		X			X			
12.4.3.1. VI.	FGTS		X			AMOSTRAS (PRAZO 3 DIAS ÚTEIS)			
12.4.3.1. VI.	INSS		X			SE SOLICITADO			
12.4.3.1. III.	CERT. FEDERAL		X			CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO			
12.4.3.1. IV.	CERT. ESTADUAL		X			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NOATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			
12.4.3.1. V.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		X			ANEXO I - TR			
12.4.3.1. V.	CERT. MUNICIPAL		X			PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
12.4.3.1. II.	CERTIDÃO IPTU		X			DIGITAR CONFORME ANEXO			
12.4.3.1. II.	CIM		X			REGISTRO DE MEDICAMENTO			
12.4.3.1. II.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		X			X			
12.4.3.1. VII.	MTE - DEBITOS TRABALHISTAS		X			REGISTRO MATERIAL			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA			
	BALANÇO					PROPOSTA			
	CERT. CONTADOR CRC					concentração, apresentação e forma farmacêutica			
12.4.5.1. I. 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X			Nº DO ITEM NO CBPF			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO					13 DÍGITOS			
	CERTIDÃO DO FORO					Nº DO ITEM NO REGISTRO			
12.4.4.1. II.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X			LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
12.4.4.1. IV.	LIC. FUNC. - MATERIAL					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
12.4.4.1. IV.	AFE COMUM - ANVISA		X			VALIDADE DOS PRODUTOS:			
12.4.4.1. IV.	AFE COMUM - DOU		X			MINIMO 75%			
12.4.4.1. IV.	AFE ESPECIAL - ANVISA		X			PROPOSTA VIA 1			
12.4.4.1. IV.	AFE ESPECIAL - DOU		X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
	AFE CORRELATO - ANVISA					VENCEDOR			
	AFE CORRELATOS - DOU					X			
PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:									
12.4.4.1. II.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X	9.5. O Licitante deverá enviar sua proposta comercial preliminar mediante o preenchimento, no sistema provedor, dos seguintes campos: a) Valor unitário e total do item; b) Marca; c) Fabricante. 9.9. O valor da proposta deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se 04 (quatro) casas decimais para o valor unitário e 02 (duas) casas decimais					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE								
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA								
12.4.4.1. III.	CONSELHO DE FARMÁCIA		X	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
12.4.4.1. III.	CERTIDÃO FARMÁCIA		X	10.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote. 11.1. Para julgamento das propostas será adotado critério de menor preço.					
12.4.4.1. III.	DOC. FARMACÊUTICO		X	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CRC NA PREFEITURA			12.1.1. O vencedor do certame terá o prazo de 03 (três) horas, a PROPOSTA COMERCIAL DEFINITIVA, devidamente atualizada, em conformidade com o último lance ofertado ou valor negociado e os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO no certame, devendo ser compactados e enviados no formato ZIP, respeitando a forma e o prazo previsto neste edital. 12.2.3. O valor deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se até 04 (quatro) casas decimais para o valor unitário e 02 (duas) casas decimais para o valor total.					
	CADFOR			Págs			DECLARAÇÕES		
	CERTIDÃO DO ICMS						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
12.4.4.1. I.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.		
12.4.4.1. I.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DADOS DO REPRESENTANTE		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP								
	CERTIDÃO DO CEIS								
	CERTIDÃO DO CNJ								
	CERTIDÃO DO TCU								
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL								
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL								
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO								
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO								
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	BOMBEIROS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
12.4.3.3. CONTRATO	Prova de Regularidade com a Fazenda Pública Municipal de Vitória		X				9.6. O licitante que cadastrar mais de uma marca/fabricante para o mesmo produto ofertado (DENTRO DE UM MESMO ITEM) será considerada DESCLASSIFICADO. 11.2. Serão desclassificadas as propostas que: 11.2.1. Contiverem vícios insanáveis; 11.2.2. Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; 11.2.3. Apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 11.2.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.2.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável; 11.2.6. Não atenderem as disposições contidas nos Acórdãos 140, de 01/02/2021 e 3.016, de 08/11/2012 do Tribunal de Contas da União, nas Resoluções da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED), da ANVISA, no Convênio CONFAZ-ICMS 87, de 28/06/2002, e suas alterações. 12.2.6. Não serão adjudicadas as propostas de preços com valores superiores ao estimado para CADA LOTE e para CADA ITEM. 13.6. Será DESCLASSIFICADO para o respectivo lote, o licitante que tiver sua amostra rejeitada ou deixar de apresentá-la no prazo estabelecido, quando solicitado, estando, assim, passível às sanções previstas neste edital.		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____		