

DATA DA LEITURA: 12/09/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS - ICV								
CODIGO	ID 12500 - UASG: 462314	VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	19.378/2025	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO: 62.023/2025								
ABERTURA	22/09/2025	OBJETO: MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)								
HORA	09:00	VALIDA.PROP. 90 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA 15 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO 30 DIAS								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;								
VIGENCIA	5 ANOS	SISTEMA www.gov.br/compras								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA ABERTO E FECHADO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
14.14.1. c)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
14.14.1. h)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
14.14.1. c)	CNH – DOS SÓCIOS	X			10.9 / 15.6.2.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
14.14.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X			12.5	AMOSTRAS	PODERÁ			
14.14.2. d)	FGTS	X			15.2. b)	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR	X		
14.14.2. d)	INSS	X			15.2. b) IMPORTADOS	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	VENCEDOR	X		
14.14.2. c)	CERT. FEDERAL	X			9.9.1. a)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, EMBALAGEM E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
14.14.2. c)	CERT. ESTADUAL	X			10.10.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.9.1. b)	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR			
14.14.2. c)	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU				15.2. a)	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR	X		
14.14.2. b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
14.14.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
14.14.2. e)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
14.14.3. a) 2023/2024	BALANÇO	X			15.2.7.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
14.14.3. b) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	ALGUNS ITENS COM OBS	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				15.1 a) b)	Declaração de atendimento satisfatório emitida por outro órgão ou entidade de nível federativo equivalente ou superior que tenha adquirido o produto; OU certificação de certificado, laudo laboratorial ou documento similar que possibilite a aferição da qualidade e da conformidade do produto ou do processo de fabricação, inclusive sob o aspecto ambiental, emitido por instituição oficial competente ou por entidade credenciada	VENCEDOR (PODERÁ)			
14.14.2. b)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			10.10.2	BULA	PODERÁ			
	AFE COMUM - ANVISA				9.9.3. (PÁG 10)	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	AFE COMUM - DOU				15.1 b)	certificação, laudo laboratorial ou documento similar	PODERÁ			
	AFE ESPECIAL - ANVISA				15.1 c)	certificação de qualidade do produto (CONMETRO)	PODERÁ			
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
14.14.2. a)	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS - ICV			X	
14.14.2. a)	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
14.14.2. b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			9.9.1. Preencher o espaço das informações adicionais, fazendo nela constar: a) Indicação de uma única MARCA/REFERÊNCIA para o item, que bem identifique o produto, ficando está vinculada ao processo, e em caso de omissão, o proponente será IMEDIATAMENTE desclassificado; b) Demais descrições complementares exigidas no Termo de Referência em anexo. c) As especificações do produto cotado pela empresa, OBRIGATORIAMENTE, deverão ser descritas pela empresa, com as seguintes informações reais do produto: fabricante, marca, modelo, embalagem, tipo de material, OU dentre outras que julgar necessárias. Alertamos que as especificações constantes do Anexo I são as condições mínimas necessárias, devendo as empresas complementar com informações adicionais. 9.9.2 Os preços deverão ser apresentados da seguinte forma: VALOR UNITÁRIO E GLOBAL DO ITEM					
14.14.3.9. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
14.14.3.9. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				3.5.1 O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM; 3.8 O intervalo entre os lances enviados pelo meso licitante não poderá ser inferior a 20 (vinte) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a 3 (três) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 3.19 O critério de julgamento será MENOR PREÇO POR ITEM. 13.3 SOMENTE, as 02 (duas) primeiras casas decimais. Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				3.31.3 O Agente de contratação solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 14.3.1 Caso atendidas as condições prévias de participação e habilitação do licitante, o(a) Agente de Contratação solicitará por meio eletrônico (www.gov.br/compras), em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Agente de Contratação, a apresentação dos documentos de habilitação do licitante classificado em primeiro lugar. 15.2.2 A proposta deverá ser em original, de preferência emitida em 01 (uma) via e numeradas e rubricadas em todas as folhas, em papel timbrado da licitante. As especificações do produto cotado pela empresa, OBRIGATORIAMENTE, deverá ser descrita pela empresa, com as seguintes informações reais do produto: Fabricante, marca, modelo, embalagem, tipo de material, dentre outras que julgar necessárias. Alertamos que as especificações constantes do Anexo I, são as condições mínimas necessárias, devendo as empresas complementar com informações adicionais					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
14.2. a) CONSULTA	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
15.1 a)	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
15.1 a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
15.1 a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				14.14.2 f) / 15.1	DECLARAÇÃO UNIFICADA	EDITAL	X		
14.2.1 CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
14.2. b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP									
14.2. d) e) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/CMEIS									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – INSTITUTO CÂNDIDA VARGAS - ICV	X			Fone: (83) 3213-7767; Email: licitacaoicv@gmail.com					
ENVELOPE HAB.		X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					