

DATA DA LEITURA:		25/09/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - SAD					
CODIGO		ID 12510 - UASG 926150		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 4715.2025.AC 70.PE.0587.SAD.FES-PE		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90587/2025					
ABERTURA		30/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		08:30		VALIDA.PROP.		120 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		RADEQUADA CONFORME ANEXO I - TR + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
13.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X			2.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 2.201.617,58	X				
13.2.8.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.16. / TR 5.2.2.1.6.	MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA	PROPOSTA				
13.2.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			12.1.1. / 12.3.1.	PARECER TÉCNICO (PRAZO 3 DIAS ÚTEIS)	PODERÁ				
13.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X			12.5. g)	SEGUIR TABELA CMED E APLICAR O CAP (SE FOR O CASO)	PROPOSTA				
13.3.3.	FGTS	X			12.5. h) / TR 5.2.2.1.4.	Apresentar desoneração de ICMS nº 87/02 e 54/09	PROPOSTA				
13.3.2.	INSS	X			12.6.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
13.3.2.	CERT. FEDERAL	X			TR 3.1.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO, ADOTAR DCB OU DCI	PROPOSTA				
13.3.6.	CERT. ESTADUAL	X			ANEXO C	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
	CERT. MUNICIPAL				12.3. b) / TR 5.2.2.1.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
	CIM				13.4.2. / TR 5.2.2.1.2.	Declaração do Detentor de Registro (DDR)	IMPORTADOS	X			
13.3.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			12.3. c)	Notificação Simplificada + Cópia do Rótulo	Se for o caso	X			
13.3.7.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO A	Nº. IRP/EFISCO/CATMAT	PROPOSTA				
	MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				ANEXO C	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				ANEXO C	Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS)	PROPOSTA				
13.5.1. 180 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			ANEXO C	Preço Unitário Desonerado (isento ICMS)	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				ANEXO C	Preço Unitário na Tabela CMED	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 3.2.11.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
13.4.5.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				12.3. a) / TR 5.2.2.1.3.	BULA	X	X			
13.4.3.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR 3.2.3.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	PROPOSTA				
13.4.3.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO C	Informar medicamentos de referência e similar	PROPOSTA				
13.4.4.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO C - PÁG 32/33	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
13.4.4.	AFE ESPECIAL - DOU	X			13.7.6.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - SAD			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
13.4.5.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X									
	SIMPLIFICADA - JUCEPE										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA										
13.4.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X									
13.4.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X									
13.4.1.	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA										
13.3.6.1.	CADFOR	X									
	CERTIDÃO DO ICMS										
	SICAF										
15.2.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X									
15.2.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				13.6. / 13.7.1.1.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II	X			
11.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/E-FISCO				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	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										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - SAD	X									

RECEB. NOME: _____ EM: _____