

DATA DA LEITURA:	13/10/2025	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY/PE			
CÓDIGO	ID 13156	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	Nº 072/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 041/2025			
ABERTURA	20/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA	08:00	VALIDA PROP.	90 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	30 Dias			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	15.6.23.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS			
VIGÊNCIA	3 MESES	SISTEMA	www.bnc.org.br			
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
15.2.1.3	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
15.2.1.3	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
15.2.1.3	CNH – DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		
15.2.2 I	CNPJ. Cod: 6	X	14.27.3.1	AMOSTRAS	PODERÁ	
15.2.2 IV	FGTS	X		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.		
15.2.2 III	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
15.2.2 III	CERT. FEDERAL	X	15.5.1.2/15.5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X	
15.2.2 III	CERT. ESTADUAL	X	14.27.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II	
15.2.2 III	CERT. MUNICIPAL	X	15.3.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	
	CERTIDÃO IPTU		15.3.4	REGISTRO MATERIAL	X	
15.2.2 II	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
15.2.2 II	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
15.2.2 V	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	12.6.1.5.	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA	
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC		15.3.5	DISPENSA DE RG	X	
15.2.4 23/24	BALANÇO	X	15.3.6	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS	
X	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO		
15.2.4 A (30 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X	14.28	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO			VALIDADE DOS PRODUTOS:		
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X	
15.3.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
15.3.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	14.27.2	BULA / CATALOGOS	PODERÁ	
15.3.3	AFE COMUM - ANVISA	X	13.2	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA	
15.3.3	AFE COMUM - DOU	X	14.24.2	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ	
15.3.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	5.1.2	(principiô ativo, concentração, forma farmacêutica e apresentação)	PROPOSTA	
15.3.3	AFE ESPECIAL - DOU	X	X	VALOR ESTIMADO R\$ 115.576,71	X	
15.3.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY/PE	
15.3.3	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
15.3.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		13.2 – A Proposta de Preços deverá constar a descrição do objeto, as quantidades, a marca (quando for o caso) e o valor que deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se 2 (duas) casas decimais para o valor unitário, desprezando-se as demais, declarando-se expressamente que estão inclusos todos os impostos, seguros, transportes, embalagens, contribuições sociais etc., bem como quaisquer outros custos relacionados com a execução dos serviços e/ou entrega do produto./15.5.1.1. valor (mensal, unitário, etc., conforme o caso) e (anual, total) do item (quando for o caso); 15.5.1.2. Marca (quando for o caso); 15.5.1.3. Fabricante (quando for o caso); 15.5.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 15.5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante;		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X		15.6.9. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,10%.		
	CONSELHO DE FARMÁCIA			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIAS:		
	CERTIDÃO FARMÁCIA			15.6.23.4. A Pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance oferecido após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares		
	DOC. FARMACÊUTICO			Págs	DECLARAÇÕES	H P F
	CRC NA PREFEITURA				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
	CADFOR				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
X	CERTIDAO DO ICMS	X			DEC. DE REQ. DE HAB.	
	SICAF				DADOS DO REPRESENTANTE	
15.3.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			CARTA CREDENCIAMENTO	
15.3.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		15.2.2 VI/15.4.3	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III, IV
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				DADOS DA EMPRESA	X
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					
	CERTIDÃO DO CEIS					
15.1 CONSULTA	CEIS, CNJ, TCU			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	CERTIDÃO DO TCU			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			10.2a) contriverem vícios insanáveis; b) não atenderem às disposições contidas neste edital; c) apresentarem preços ineqüíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável/13.5 – As licitantes que não atenderem rigorosamente esta condição o serão desclassificadas./14.1.1 - A Pregoeira verificará as propostas apresentadas, desclassificando, desde logo, aquelas que não estiverem em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, que contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência, conforme art. 59 da Lei nº 14.133/2021.14.23 - Será desclassificada a proposta vencedora com valor superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço manifestamente ineqüível.14.24. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Artigo nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente ineqüível.15.2.1.3. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante.		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
	BOMBEIROS					
	IDONEIDADE FINANCEIRA			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		E-mail: licitação@iguaracy.pe.gov.br / Fone: (87) 3837-1156		
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGUARACY/PE	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____		