

DATA DA LEITURA:	22/10/2025	ORGÃO:	PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE		
CÓDIGO	ID 13469	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	Nº 028/2025-GC-SEPLAG-003	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 026/2025-GC-SEPLAG-003		
ABERTURA	30/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	08:30	VALIDA PROP.	4 MESES		
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	30 Dias Corridos		
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA PRAZO DE 1 DIA ÚTIL / HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 DIAS ÚTEIS		
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.llicitardigital.com.br		
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA		ABERTO		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H P F
6.4.2	CONTRATO SOCIAL	X	5.2.13.1	AFE COMUM LABORATORIO	X X
6.4.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	5.2.13.1	AFE ESPECIAL LABORATORIO	X X
6.4.2	CNH - DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO	
6.5.2.1	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS	
6.5.2.2	FGTS	X	5.5.1.2.6	quando o produto ofertado for detentor do benefício de dedução do ICMS, onde esteja explícito preço do licitante, que deve conter a alíquota incidente e, em seguida, deduzir o que seria devido caso não houvesse o benefício	PROPOSTA
6.5.2.3	INSS	X	5.1.2	GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA	PROPOSTA
6.5.2.3	CERT. FEDERAL	X	4.4.11	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
6.5.3.1	CERT. ESTADUAL	X	TR	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
6.5.4.1	CERT. MUNICIPAL	X	5.2.1.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X X
6.5.4.1	CERTIDÃO IPTU	X		REGISTRO MATERIAL	
X	CIM	X	5.2.1.4.3	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
6.5.2.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	5.2.1.4	ISENÇÃO DE RG	X
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		4.4.11.3	inserir o número do registro do medicamento na Anvisa no campo: modelo	13 DIGITOS
	BALANÇO			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
	CERT. CONTADOR CRC		5.2.1.4.2	Nº DO ITEM NO REGISTRO	CONFORME ANEXO A
6.6.1.1 (5 MESES)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO		1.1.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X
5.2.1.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL		5.2.1.5	BULA	X X
5.2.1.3	AFE COMUM - ANVISA	X	5.4.10	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA
5.2.1.3	AFE COMUM - DOU	X	5.5.2	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
5.2.1.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	A.1.2	CÓDIGO CADUM, CATMAT	PROPOSTA
5.2.1.3	AFE ESPECIAL - DOU	X		NÃO ACEITA PROTOCOLO	
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
5.2.1.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.4.2.A proposta no sistema eletrônico DEVERÁ conter o valor total do lote apresentado com até 04 (quatro) casas decimais após a vírgula (R\$ 0,0000);4.4.9.Todas as especificações do objeto contidas na proposta e seus anexos vinculam o licitante.4.4.11.Indicar Marca e Modelo/	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
5.2.1.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		4.5.19.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 R\$ 0,0010 (um milésimo de real) para os lotes 01 e 03; R\$ 0,01 (um centavo) para os lotes 02, 05, 06, 07, 08, 10, 13 e 22; R\$ 0,10 (dez centavos) para os lotes 04, 09, 12, 14, 20 e 21 e R\$ 1,00 (um real) para os lotes 11, 15, 16, 17, 18 e 19;5.5.1.E indicação de inexistência da proposta de preços que apresentar valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.	
5.2.1.1	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
5.2.1.1	DOC. FARMACÉUTICO	X		Prazo para envio de Proposta ajustada (pós negociação) - 1 dia útil Prazo máximo para envio de documentos de Habilitação - 2 (dois) dias úteis	
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECLARAÇÕES	H P F
	CADFOR			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X	CERTIDAO DO ICMS	X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
	SICAF			DEC. DE REQ. DE HAB.	
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			CARTA CREDENCIAMENTO	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		4.3.1	DECLARAÇÃO GERAL	X
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			DADOS DA EMPRESA	X
	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			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	BOMBEIROS			4.5.4.1.Contiverem dados que possibilitem a identificação do licitante; 4.5.4.2.Apresentarem cotação para objeto diverso do indicado nesta licitação; 4.5.4.3.Ofertarem preços simbólicos, irrisórios, de valor zero, ou irrefutavelmente inexequíveis, na forma da legislação vigente; 4.5.4.4.Não apresentarem a FABRICANTE/ MARCA/MODELO na proposta;5.4.1.Permanecerem, apesar da negociação, acima do orçamento estimado para a contratação; 5.4.2.Ofertarem quantitativo inferior ao quantitativo previsto no Termo de Referência. 5.4.3.Não atenderem às exigências de Proposta Final requeridas por este edital;5.4.4.Não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital; 5.4.5.Não atenderem às demais exigências deste edital; 5.4.6.Contiverem vícios insanáveis e/ou ilegalidades; 5.4.7.Apresentarem valores para cada um dos itens do lote superiores aos estimados ou com preços manifestamente inexequíveis; 5.4.8.Ofertarem para o lote preços simbólicos, irrisórios, de valor zero, ou inexequíveis, na forma da legislação vigente; 5.4.9.Não apresentarem o FABRICANTE, a MARCA e o MODELO na proposta; 5.4.10.Estimarem com preço unitário acima do PF (Preço de Fábrica) e/ou PMVG (Preço Máximo de Venda ao Governo) estabelecido conforme determina a tabela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED, vigente na data da abertura das propostas.	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
	ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE	X	OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
				RECEB. NOME: _____	EM: _____