

DATA DA LEITURA: 24/10/2025		ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO DO POTENGI/RN	
CODIGO ID 13531		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO Nº 3170/2025		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 023/2025	
ABERTURA 31/10/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA 08:01		VALIDA.PROP. 60 DIAS	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA 15 Dias	
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO 30 Dias	
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC. SISTEMA 10.36.2 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO		www.portaldecompraspublicas.com.br	
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		ABERTO	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
c)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
c)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
c)	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
f)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
b)	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
b)	CERT. FEDERAL	X			9.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
c)	CERT. ESTADUAL	X			11.10.1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
d)	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL	X			TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
e)	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
e)	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
	CIM					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
g)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.8	GARANTIA DE PROPOSTA DE 1% DO VALOR ESTIMADO PARA A CONTRATAÇÃO	GARANTIA DE PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
a) 23/24	BALANÇO	X			9.1.4	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
a) 23/24	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
b) (30 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.5.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
b)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				11.10.1	BULA	PODERÁ				
a)	AFE COMUM - ANVISA	X			5.1	VALOR ESTIMADO R\$ 2.179.485,00	X				
a)	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA				
a)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
a)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO DO POTENGI/RN			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				9.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso), em moeda corrente nacional; 9.1.2. Modelo de cada item ofertado; 9.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 9.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 9.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a contratada. 9.8. Garantia de Proposta, conforme o art. 58, § 1º, da Lei nº 14.133/2021. a). Poderá ser exigida, no momento da apresentação da proposta, a comprovação do recolhimento de quantia a título de garantia de proposta, como requisito de pré-habilitação, no valor correspondente a 1% do valor estimado para a contratação					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço/ 10.15. 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 R\$ 0,01 (hum centavos).					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					10.36.2.O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
c)	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.					
a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.10/V) c, d, e, f, g	CARTA CREDENCIAMENTO					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL	03,04,10,11	X			
g)	CEIS, CNJ, CNEP, TCU	X				DADOS DA EMPRESA		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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					33.4. Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação.					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					ATENÇÃO: 6.18. Para os ITENS/LOTES cujo valores forem abaixo de R\$ 80.000,00 (oitenta) mil reais a participação são exclusivas a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.6.20. Para os ITENS/LOTES cujo valores forem superiores a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), sendo esses de natureza divisível, que não prejudique a padronização do objeto, serão criadas cotas de beneficiamento para microempresa e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, conforme o caso.					
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				E-mail: licitacao@saopaulodopotengi.rn.gov.br / Fone: (84) 4042.9523					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO DO POTENGI/RN	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					