DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	04/11/2025	ORGÃO:	PREFEITURA DE LAGOA DE ITAENGA/PE	
CODIGO	ID. 13727 - UASG: 982469	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO	Nº 138/2025	MODALIDADE:	Pregão Eletrônico n° 012/2025	
ABERTURA	11/11/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS	
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS	
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias	
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias	
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 03 HORAS	
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras	
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO	

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.4.4	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.4.4	41ª ALTERACÃO CONS.	X			1.9.7	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA			
8.4.4	CNH – DOS SÓCIOS	X			1.3	No presente contrata ç ã o, em caso de empate, ter á direito de preferência de aquisição de medicamento genérico sobre os demais em condições de igualdade de preço	PROPOSTA			
8.4.14	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
8.4.16	FGTS	X			ANEXO II - PÁG 73	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
8.4.15	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.4.15	CERT. FEDERAL	X			6.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
8.4.19	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			1.9.10.	REGISTRO DE MEDICAMENTO		X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.4.18	CIM	X			8.4.33	Declaração do Detentor de Registro – DDR	P/ IMPORTADOS	X		
8.4.18	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.4.17	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.4.24 - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.4.23.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			1.9.6. - PÁG 54	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				1.9.7. - PÁG 54	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.8	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
8.4.12	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
8.4.13	AFE COMUM - ANVISA	X			8.8.1	EXEQUIBILIDADE + PLANILHA DE CUSTO	PODERÁ			
8.4.13	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO DO CATMAT NA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.4.13.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 1.2.	ISENÇÃO DE ICMS - Convênio 87/2002, do CONFAZ	PROPOSTA			
8.4.13.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DE LAGOA DE ITAENGA/PE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.4.12	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1.1. Valor unitário ou desconto unitário e total do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo fixado no termo de referencia. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.4.32	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			7.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.8 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$ 0,01 (um centavo de real). 8.8No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
8.4.32	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.4.32	DOC. FARMACÊUTICO	X			7.23.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 9.12.1Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 03 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1.1 - CONSULTA	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.7./9.8./9.9/1.9.6/1.9.7	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA		X		
8.1.2 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				8.4.30	DE INDICES FINANCEIRO		X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
ETP 4.1.3.1.2	LICENÇA TRANSPORTE	X								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				8.7.1. Contiver vícios insanáveis; 8.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo do(s) item(ns) definido(s) para a contratação; 8.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA				1.8 Em razão do valor estimado para a contratação, foram destinados itens e estabelecida cotas para participação apenas de microempresas e empresas de pequeno porte, conforme disposto nos incisos I e III do art. 48 da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006 e suas alterações.					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail cpl@itaenga.pe.gov.br					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE LAGOA DE ITAENGA/PE	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					