

DATA DA LEITURA:		13/11/2025		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARIPINA/PE					
CODIGO		ID 14067		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 069/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2025					
ABERTURA		24/11/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		08 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.licitanet.com.br					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
12.13.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
12.13.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
12.13.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X			2.1.2.	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
12.14.1.	CNPJ. Cod: 6	X			ANEXO II - PÁG 45	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
12.14.5.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
12.14.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.14.2.	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
12.14.3.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
12.14.4.	CERT. MUNICIPAL	X			12.15.15. a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X			
12.14.4.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
12.14.7.	CIM	X			12.15.15. b)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
12.14.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			12.15.15. c)	Comprovante de Isenção do Registro					
12.14.6.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
12.16.2. 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			12.22.	HABILITAÇÃO NA ORDEM DO EDITAL	X				
12.16.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			10.20.	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
12.14.8. / 12.15.14.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			8.2.1.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				12.15.8.	BULA	SE SOLICITADO				
12.15.13.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.2.3.	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
12.15.13.	AFE COMUM - DOU	X			9.1.6.	SEGUIR VALORES ESTIMADOS	X				
12.15.13.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			11.7.1.2.	EXEQUIBILIDADE	PODERA				
12.15.13.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARIPINA/PE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
12.14.8. / 12.15.14.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				8.1. A PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL deverá explicitar no campo "VALOR UNITÁRIO" e "VALOR GLOBAL", o(s) preço(s) referente(s) ao(s) serviço(s), incluídos todos os custos diretos e indiretos, em conformidade com as especificações deste Edital. Os campos "unidade", "quantidade" e "descrição detalhada do objeto ofertado" deverão ser preenchidos; 8.1.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada.					
12.13.6. 30 DIAS	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
12.13.7. 30 DIAS	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				11.7.1.3. é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%; Intervalo Mín. R\$ 0,01					
12.15.12.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
12.15.12.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				10.17.1. Encaminhar via sistema, no prazo de 2h (duas horas), contadas a partir da sua convocação, a proposta de preços (REALINHADA) com os respectivos valores readequados ao último lance ofertado. 13.1.2. Apresentar a planilha de custos e formação de preços, quando houver, devidamente ajustada ao lance vencedor; 13.1.5. Em princípio, o não envio da proposta ajustada não ocasionará a desclassificação/inabilitação, exceto na ausência da PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO, quando houver a necessidade ou quando exigida pelo Agente/Pregoeiro;					
	DOC. FARMACÊUTICO	X				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
12.14.3.	CADFOR	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
12.15.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.3.3. / 10.20. / 12.14.9. / 12.15.16. / 8.3.5.		DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO III/IV	X		
12.13.8.	CONSOLIDADA TCU	X			X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
8.3.3.10.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
						8.1.1. Ao preencher as especificações, será declarada desclassificada a proposta que identifique o licitante; 8.8. A empresa licitante DEVERÁ ofertar em sua proposta eletrônica o quantitativo solicitado no Edital, sob pena de desclassificação; 11.7. Será declarada DESCLASSIFICADA a proposta vencedora que: 11.7.1. Apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível; 11.7.2. Apresentar condições ilegais, omissas, ou conflitos com as exigências deste Edital; 11.7.3. Apresentar indícios de identificação da empresa licitante, no caso da proposta eletrônica; 11.7.4. Contiver vícios insanáveis; 11.7.5. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 11.7.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável;					
8.3.4.9.	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					4.3. Este certame dispõe de AMPLA CONCORRÊNCIA em 75% dos itens e em 25% destinados EXCLUSIVAMENTE à participação de ME e EPP					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				FONE: (87) 9 8138 9688; e-mail cpl@araripina.pe.gov.br					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARIPINA/PE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					