

<b>DATA DA LEITURA:</b> 19/11/2025		<b>ORGÃO:</b>		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDADO/PB</b>			
<b>CODIGO</b> ID. 14179		<b>VENDEDOR:</b>		<b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>			
<b>PROCESSO</b>		<b>MODALIDADE:</b>		<b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00034/2025</b>			
<b>ABERTURA</b> 26/11/2025		<b>OBJETO:</b>		<b>MEDICAMENTOS</b>			
<b>HORA</b> 13:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		<b>60 DIAS</b>			
<b>JULGAMENTO</b> ITEM		<b>ENTREGA</b>		<b>15 Dias</b>			
<b>CASAS DEC.:</b> 2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		<b>30 Dias</b>			
<b>LEI 14.133/2021</b> SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		<b>PROPOSTA AJUSTADA + HAB --&gt; PRAZO 02 HORAS</b>			
<b>VIGENCIA</b> 12 MESES		<b>SISTEMA</b>		<a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>			
<b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA				<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO E FECHADO</b>	
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>
10.3.1C	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
10.3.1C	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
10.3.1C	CNH - DOS SÓCIOS	X			5.3	GARANTIA DE PROPOSTA 1% (um por cento) do valor estimado	X
10.3.2.A	CNPJ. Cod: 6	X			8.5.3.	AMOSTRAS	PODERÁ - PRAZO 72 HORAS
10.3.2.C	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
10.2.2.B	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
10.3.2B	CERT. FEDERAL	X			6.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
10.3.2.E	CERT. ESTADUAL	X			8.5.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
10.3.2.F	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO	
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )	
10.3.2 D	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF	
	BALANÇO				6.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO	
10.3.3A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:	
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1	X
10.3.4B	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.5.2.	BULA	PODERÁ
10.3.4C	AFE COMUM - ANVISA	X					
10.3.4C	AFE COMUM - DOU	X			8.2.1.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
10.3.4C	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
10.3.4C	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO	
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDADO/PB	X
<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>							
10.3.4B	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.3. Será exigida, no momento da apresentação da proposta, a comprovação do recolhimento de quantia a título de garantia de proposta, como requisito de pré-habilitação.		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			6.1.1. Valor unitário e total do item, se aplicável; 6.1.2. Marca, se aplicável; 6.1.3. Fabricante, se aplicável; 6.1.4. 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.		
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>		
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste edital. 7.15. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 8.2.1. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.		
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>		
X	DOC. FARMACÊUTICO	X			5.10. Após convocação via sistema, o licitante melhor classificado terá o prazo mínimo de 02 (DUAS) horas para envio dos documentos de habilitação. 7.23.2. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo mínimo de 02 (DUAS) 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. 7.23.3. Também será considerada a proposta final gerada e enviada pelo sistema Compras Públicas. 10.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo mínimo de 02 (DUAS) horas a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá: 10.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.		
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>	<b>H</b> <b>P</b> <b>F</b>
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X	SICAF	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
10.3.4A	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
10.3.4 A	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				10.3.5 A/B/C/D/E/F/G	CARTA CREDENCIAMENTO	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DECLARAÇÃO GERAL	X
9.2.2	CERTIDÃO DO CEIS					DADOS DA EMPRESA	X
9.2.3	CERTIDÃO DO CNJ						
9.2.4	CERTIDÃO DO TCU						
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO						
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>	
	BOMBEIROS					<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>	
	IDONEIDADE FINANCEIRA					7.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.2. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 - TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>	
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>	
<b>ENVELOPE HAB.</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE CONDADO/PB	X			<b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____		