

DATA DA LEITURA: 26/11/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE																	
CODIGO ID 14198		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																	
PROCESSO Nº 0030308152.000423/2025-87		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90842/2025																	
ABERTURA 03/12/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS																	
HORA 08:30		VALIDA.PROP.		120 DIAS																	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		Forma continuada, trimestralmente, no prazo de até 12 (doze) dias corridos de cada mês																	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias																	
LEI 14.133/2021 SIM		PRazo DA DOC. SISTEMA		PROPOSTA AJUSTADA + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - PRAZO DE 2 HORAS (www.gov.br/compras)																	
VIGENCIA 12 MESES																					
LEITURA POR: TALITA PENA																					
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		MODO DE DISPUTA		ABERTO		Obs.		H		P		F	
13.2.3		CONTRATO SOCIAL		X																	
13.2.3		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X						12.6.1		EXEQUIBILIDADE		PODERÁ							
13.2.3		CNH – DOS SÓCIOS		X						ANEXO B		medicamentos de referência e similar		X							
13.3.1		CNPJ. Cod: 6		X						12.5.H		SEGUIR TABELA CMED E APLICAR CAP, CONFORME O CASO		PROPOSTA							
13.3.3		FGTS		X						8.16		GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA		X							
13.3.2		INSS		X						ANEXO B		Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS) Preço Unitário Desonerado (isento ICMS) Preço Unitário na Tabela CMED		PROPOSTA							
13.3.2		CERT. FEDERAL		X						X		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		X							
13.3.6		CERT. ESTADUAL		X						ANEXO B		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		X							
X		DIVIDA ATIVA ESTADUAL								TR		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I							
X		CERT. MUNICIPAL		X						12.3 B		REGISTRO DE MEDICAMENTO E MATERIAL		X		X					
X		CERTIDÃO IPTU								X		Informar se o produto é detentor de isenção de ICMS		PROPOSTA							
X		CIM		X																	
13.3.4		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X						ANEXO B		CÓDIGO CATMAT e EFISCO		PROPOSTA							
13.3.7		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X						5.2.2.1.1.		NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + COPIA DO RÓTULO		X							
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ								ANEXO B - PG 32		INSERIR DECLARAÇÕES		PROPOSTA							
		BALANÇO								X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS							
		CERT. CONTADOR CRC										Nº DO ITEM NO REGISTRO									
13.5.1		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X						5.2.2.1.3		Quando o produto for detentor do benefício, a dedução do ICMS deverá estar explícita na proposta de preço do licitante, que deve conter a alíquota incidente e a dedução do que seria devido, caso não houvesse o benefício		PROPOSTA							
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM								12.5 H		Observar a desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 54/2009		PROPOSTA							
		CARTÓRIOS PROTESTO								3.2.8.1		VALIDADE DOS PRODUTOS:		12 MESES							
		CERTIDÃO DO FORO								X		PROPOSTA VIA 1								X	
13.4.3		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.									
13.4.3		LIC. FUNC. - MATERIAL		X						12.3 A		BULA		X		X					
13.4.4		AFE COMUM - ANVISA		X						2.1		VALOR ESTIMADO R\$ 1.091.022,2400		X							
13.4.4		AFE COMUM - DOU		X						13.4.2		Declaração do Detentor de Registro - DDR		IMPORTADOS						X	
13.4.4		AFE ESPECIAL - ANVISA		X						ANEXO a		forma farmacêutica, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM		PROPOSTA							
13.4.4		AFE ESPECIAL - DOU		X						13.4.6		NÃO ACEITA PROTOCOLO		X							
13.4.4		AFE CORRELATO - ANVISA		X						ENVELOPE PROP.		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE								X	
13.4.4		AFE CORRELATOS - DOU		X																	
13.4.3		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X																	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X																	
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X																	
13.4.1		CONSELHO DE FARMÁCIA		X								8.1.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 8.1.3. 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 0,01% (um centésimo por cento)./12.6. Considerar-se-á índice de inexecução de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.									
13.4.1		CERTIDÃO FARMÁCIA		X																	
13.4.1		DOC. FARMACÊUTICO		X								11.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação 11.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 02 (duas) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. 13.7.1.7. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas;									
13.7.7		CRC NA PREFEITURA								Págs		DECLARAÇÕES									
X		CADFOR		X								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR									
X		CERTIDÃO DO ICMS		X								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS									
X		SICAF										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								6.2/13.6/13.7.1		DECLARAÇÃO GERAL		ANEXO II		X					
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										DADOS DA EMPRESA				X					
11.1 CONSULTA		CERTIDÃO DO CEIS/CNEP																			
		CERTIDÃO DO CNJ																			
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																			
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO																			
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO																			
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																			
		BOMBEIROS																			
		IDONEIDADE FINANCEIRA																			
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																			
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X																	
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE		X																	
												FONE: (81) 3183 7796 E-MAIL: mnnunes1605@gmail.com /// E-MAIL ALTERNATIVO: marta.noliveira@saude.pe.gov.br									
												RECEB. NOME: _____ EM: _____									