

DATA DA LEITURA:	24/11/2025	ORGÃO:	MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN			
CÓDIGO	ID 14212	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	nº 2025.09.23.0016	MODALIDADE:	PREGÃO Nº 073/2025			
ABERTURA	28/11/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA	08:00	VALIDA PROP.	60 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 DIAS			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	CONFORME EDITAL			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA C/A. DIGITAL + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br			
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
9.8.3.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
9.8.8.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
9.8.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X		TR VALOR ESTIMADO: R\$ 8.735.324,41	X	
9.9.1.	CNPJ. Cod: 6	X		8.21.3. AMOSTRAS	PODERÁ	
9.9.4.	FGTS	X		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.		
9.9.3.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
9.9.3.	CERT. FEDERAL	X		6.1.2. / 6.1.3. INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR	
9.9.6.	CERT. ESTADUAL	X		8.21.2. PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			6.1.4. DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR	
9.9.7.	CERT. MUNICIPAL	X		REGISTRO DE MEDICAMENTO		
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL		
9.9.2.	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
9.9.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
9.9.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		ANEXO II – pág 49 INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA	
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF		
9.10.3. 2024	BALANÇO	X		6.1.4. N° DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
X	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO		
9.10.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO			VALIDADE DOS PRODUTOS:		
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X	
9.11.4.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		TR 1.3. Os itens 30, 44, 46, 57, 59, 61, 63, 84, 94, 103, 106, 108, 116, 132, 134, 141, 143, 149, e 164 é de ampla participação ou demais são de participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.	PROPOSTA	
	LIC. FUNC. - MATERIAL			8.21.2. BULA	PODERÁ	
9.11.2.	AFE COMUM - ANVISA	X		8.19. EXEQUIBILIDADE	PODERÁ	
9.11.2.	AFE COMUM - DOU	X		8.22. CARTA DE SOLidariedade	PODERÁ	
9.11.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PREÂMBULO ITENS DESTINADOS A DEMANDA JUDICIAL	PROPOSTA	
9.11.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X		NÃO ACEITA PROTOCOLO		
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN	X	
	AFE CORRELATOS - DOU			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
9.11.4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 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; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.		
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					
9.11.3.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,05 (CINCO CENTAVOS). 7.9. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a 03 (TRÊS) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três (TRÊS) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.		
9.11.3.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
9.11.3.	DOC. FARMACÊUTICO	X		7.30.2. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (DUAS) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.		
	CRC NA PREFEITURA			Págs	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	H P F
	CADFOR				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
	CERTIDÃO DO ICMS				DEC. DE REQ. DE HAB.	
	SICAF				DADOS DO REPRESENTANTE	
9.11.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			CARTA CREDENCIAMENTO	
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				EDITAL DECLARAÇÃO UNIFICADA	III/IV/V/VII/VIII X
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X DADOS DA EMPRESA	X
8.1.1.	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP	X				
8.1.2.	CERTIDÃO DO CNJ	X				
8.1.3.	CERTIDAO DO TCU	X				
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL			7.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.16. Será desclassificada a proposta que contrive vício insanável; que não obedece às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 8.17. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acordo nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. OBS. SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUÍVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES.		
	CERTIDÃO - TRT 6º REGIÃO			CRITÉRIO DE PARTICIPAÇÃO:		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO			4.1. Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS e ainda que, tenham sede no raio de 300 KM (quilômetros);		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
	BOMBEIROS					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		E-mail: licitacaoms@hotmail.com		
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE CAICÓ/RN	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____		