

DATA DA LEITURA:	24/11/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB									
CÓDIGO	ID 14250	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO	Nº 19.000.000208.2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 106/2025									
ABERTURA	02/12/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS									
HORA	09:00	VALIDA PROP.	90 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	30 Dias									
CASAS DEC.:	3 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	8.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA, CARTA DE SOLID. - 02 HORAS									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a>									
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F		
10.18.1.4	CONTRATO SOCIAL	X			8.7	AFE COMUM LABORATORIO	X	X				
10.18.1.4	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8.7	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X				
10.18.1.1	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO						
10.18.2.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS						
10.18.2.3	FGTS	X			ANEXO IV - PG 77	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA					
10.18.2.2	INSS	X			8.7.6	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA					
10.18.2.2	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X					
10.18.2.6	CERT. ESTADUAL	X			8.7.2.1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I					
10.18.2.6	CERT. MUNICIPAL	X			5.14.5/5.14.5.4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X				
	CERTIDÃO IPTU				8.5	CARTA DE SOLIDARIEDADE	X	X				
10.18.2.5	CIM	X			5.14.5.5	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X					
10.18.2.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			5.13.3/5.14.1	Nome Genérico, conforme DCB OU DCI, Nome Comercial, ou identificar que se trata de medicamento genérico, concentração do fármaco e a forma farmacêutica, bem como o fabricante, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado e a informação se a embalagem primária do medicamento é fracionável ou não	PROPOSTA					
10.18.2.4	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.7.7	conter a informação da alíquota de ISS e/ou ICMS, No caso de não incidência de ISS e/ou ICMS deverá informar na proposta, o dispositivo legal ou comprovação que vislumbrar pertinente, que subsidie a sua alegação de não incidência do respectivo imposto	PROPOSTA					
10.18.3.3 23/24	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC				8.7.8.3.2.	PLANILHA ICMS	PROPOSTA	X				
	BALANCO	X			5.13.3.3	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
X	CERT. CONTADOR CRC	X			5.13.3.5	Identificar itens com aplicação de desoneração de ICMS, informando a normativa legal que permite aplicação da desoneração.	PROPOSTA					
10.18.3.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.12	VALIDADE DOS PRODUTOS:	85%					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X		
8.6	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.14.3	BULA	X	X				
5.14.8	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 48.335.980,154	X					
5.14.8	AFE COMUM - DOU	X			9.5.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ					
5.14.8	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.13.1	APLICAR CAP	PROPOSTA					
5.14.8	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB		X				
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
8.6	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. Valor UNITÁRIO do item, com apenas 03 (três) casas decimais; 5.1.1.1. Caso o licitante informe preços com número de casas decimais superior a 03 (três) dígitos, a(o) Pregoeira(o) dar-se-á o direito de adequação dos preços, de acordo com o estabelecido no item 5.1.1, cujos arredondamentos dar-se-ão para baixo, tanto para preços unitários quanto para preços totais; 5.1.2. Marca / Fabricante 5.1.3. Modelo / Versão 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo indicado no Anexo I do Termo de Referência; 5.2. 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:						
	CONSELHO DE FARMÁCIA					Critério de Aceitabilidade de Preços: UNITÁRIO DO ITEM/6.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO do item/.. 6.8. 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). 9.3 é Indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.						
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	DOC. FARMACÊUTICO					4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./8.5. A(o) Pregoeira(o) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares						
	CRC NA PREFEITURA											
	CADFOR											
X	CERTIDAO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
7.1. CONSULTA	SICAF						DEC. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
8.4	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
8.4	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.3/10.6/10.7/10.8/10.18.7.	DEC. DOS DADOS DO REPRESENTANTE						
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						CARTA CREDENCIAMENTO					
7.1. CONSULTA	CEIS, CNEP, CNJ, TCU, CAFIL-PB						DEC. DADOS DA EMPRESA					
	CERTIDÃO DO CNJ						ANEXO V	X				
10.18.3.6.	INDICE ECONOMICO	X						X				
8.7	AF DE TRANSPORTE	X										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL											
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO											
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	BOMBEIROS						SERAO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA											
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS											
	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:											
	OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:											
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail gelic09@centraldecompras.pb.gov.br.						
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____					