

DATA DA LEITURA:		01/12/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB					
CODIGO		ID 14255 - UASG: 930213		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 21.422/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO: 13.065/2025					
ABERTURA		09/12/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		No mínimo, 30% Em até 15 dias corridos, 70% Em até 45 dias corridos					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		7.18.4 ADEQUADA + PLANILHA DE CUSTOS + HABILITAÇÃO PRAZO 2 HORAS					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras/pt-br/					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.5.	CONTRATO SOCIAL	X			18.1.3.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
9.12.	418 ALTERAÇÃO CONS.	X			18.1.3.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
9.5.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
9.13.	CNPJ. Cod: 6	X			8.12.	AMOSTRAS	PODERÁ				
9.15.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.14.	CERT. FEDERAL	X			6.1.2. / 6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
9.18.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
9.18.	CERT. MUNICIPAL	X			18.1.2. a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.17.	CIM	X			18.1.2. e)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
9.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			18.1.2. f)	Notificação Simplificada + Cert. de dispensa + Rótulo		X			
9.16.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X									
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.22. 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			18.1.2. d)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
9.21. 120 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 13.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
18.1.4.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				18.1.2. f)	BULA + Nº DO ITEM	X	X			
18.1.3.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.8.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
18.1.3.	AFE COMUM - DOU	X			TR 1.1.	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
18.1.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
18.1.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
18.1.4.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor unitário e total do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Fabricante; 6.1.4. Quantidade cotada. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
9.22.2. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
9.22.2. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				7.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM, sendo considerado 02 (duas) casas decimais./ 8.7. é índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50%; RELAÇÃO DE ITENS -Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./ 7.18.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 7.18.5. A licitante deverá demonstrar de maneira clara a composição do preço de cada item constante de sua proposta, através de Planilha de Custos. 9.32.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicafe serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de NO MÍNIMO, DUAS HORAS					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.1.1. CONSULTA	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
18.1.1. 10%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					5.3./ 9.28. / 9.29.	CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				X		DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
8.1.2. / 8.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP						DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
18.1.3.	AFE TRANSPORTE	X					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.18.5.2. A não apresentação da Planilha não acarretará na desclassificação do licitante. 8.6.1. Contiver vícios insanáveis; 8.6.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						4.6. Na relação dos itens haverá AMPLA CONCORRÊNCIA podendo participar todas e quaisquer empresas. 4.7. O restante dos itens será destinado à PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					✦ Fone: (83)3213-7534 ✦ Email: cel.smsjp@gmail.com				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB	X					RECEB. NOME:		EM:		