

DATA DA LEITURA:	11/12/2025	ORGÃO:	HOSPITAL NAVAL DE RECIFE/PE
CÓDIGO	ID: 14480	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	nº 63066.011013/2025-26	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90117/2025
ABERTURA	17/12/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	10:00	VALIDA PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 Dias
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + PRAZO 02 HORAS
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.gov.br/compras)

LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs
9.8	CONTRATO SOCIAL	X	AFE COMUM LABORATORIO
9.8	41º ALTERAÇÃO CONS.	X	ETP 6.2.3
9.8	CNH – DOS SÓCIOS	X	A empresa vencedora deverá informar na proposta a quantidade em cada caixa.
9.14.	CNPJ. Cod: 6	X	8.14.
9.16	FGTS	X	AMOSTRAS
9.15	INSS	X	BOAS PRATICAS DE FABRI.
9.15	CERT. FEDERAL	X	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
9.19	CERT. ESTADUAL	X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA
8.20.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		PROCEDÊNCIA E ORIGEM
8.20.	CERT. MUNICIPAL	X	DIGITAR CONFORME ANEXO
	CERTIDÃO IPTU		REGISTRO DE MEDICAMENTO
9.18.	CIM	X	REGISTRO MATERIAL
9.18.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()
9.17	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRÍANC		PROTÓCOLO ()
9.24- 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X	Nº DO ITEM NO CBPF
X	CERT. CONTADOR CRC	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA
9.23	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	13 DIGITOS
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		Nº DO ITEM NO REGISTRO
	CARTÓRIOS PROTESTO		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CERTIDÃO DO FORO		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	5.4.
	LIC. FUNC. - MATERIAL		X
X	AFE COMUM - ANVISA	X	VALIDADE DOS PRODUTOS:
X	AFE COMUM - DOU	X	PROPOSTA VIA 1
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
X	AFE ESPECIAL - DOU	X	BULA
	AFE CORRELATO - ANVISA		INFORMAÇÃO CÓDIGO CATMAT
	AFE CORRELATOS - DOU		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA
			NAO ACEITA PROTOCOLO
			ENVELOPE PROP. HOSPITAL NAVAL DE RECIFE/PE
			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	6.1.1. Valor expresso em Reais (R\$).
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X	7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). / 8.6. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
X	DOC. FARMACÊUTICO	X	7.22.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (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. / 9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro
	CRC NA PREFEITURA		Págs
	CADFOR		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR
	CERTIDÃO DO ICMS		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS
8.1.1 - CONSULTA	SICAF		DEC. DE REQ. DE HAB.
9.31	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	DADOS DO REPRESENTANTE
9.31	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	CARTA CREDENCIAMENTO
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		9.6/9.7/9.8
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		DECLARAÇÃO GERAL
	CERTIDÃO DO CEIS		X
	CERTIDÃO DO CNJ		DADOS DA EMPRESA
	CERTIDÃO DO TCU		9.30
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		X
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO		
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA
	BOMBEIROS		SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:
	IDONEIDADE FINANCEIRA		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL NAVAL DE RECIFE/PE	X	EMAIL: hnre.licitacao@marinha.mil.br
			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:
			RECEB. NOME: _____ EM: _____