

DATA DA LEITURA:		07/01/2026		ORGÃO:		SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPLOG/SE					
CODIGO		ID 14894		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 123.912/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 112/2025					
ABERTURA		13/01/2026		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		30 DIAS		SISTEMA		www.licitanet.com.br					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
ANEXO I – 1.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
ANEXO I – 1.3.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			11.2.2.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
ANEXO I – 1.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 5.592.283,00	X				
ANEXO I – 2.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
ANEXO I – 2.3.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
ANEXO I – 2.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
ANEXO I – 2.2.	CERT. FEDERAL	X			4.1.3.5.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO II - TR				
ANEXO I – 2.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				4.2.2.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II - TR				
ANEXO I – 2.6.	CERT. MUNICIPAL	X			5.4.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
ANEXO I – 2.5.	CIM	X			5.4.4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
ANEXO I – 2.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			5.4.4.	cadastro ou a comprovação de dispensa PROTOCOLO ()					
ANEXO I – 2.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				Nº DO ITEM NO CBPF					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	BALANÇO					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
5.3.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 80%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
5.4.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4.1.3.3.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
5.4.3.	AFE COMUM - ANVISA	X			6.4.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
5.4.3.	AFE COMUM - DOU	X									
5.4.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
5.4.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPLOG/SE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
5.4.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.2.2.1. Valor unitário do item e valor total; 4.2.2.2. Descrição do objeto, sem prejuízo ao atendimento a todas as exigências e especificações detalhadas constantes no ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA. 4.2.2.3. As propostas e os lances devem ser formulados com valores que contenham, no máximo, 02 (duas) casas decimais. 4.2.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, em especial o preço, vinculam o fornecedor.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					5.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.9. Observado o disposto no item 5.8, o fornecedor poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 1.7. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.24.4. O agente de contratação solicitará ao fornecedor melhor classificado que envie no sistema eletrônico no prazo de 02 (dois) horas, a proposta adequada, acompanhada de eventuais documentos complementares					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE				
5.4.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD										
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					4.1.4. / 3.1 / 3.2.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
7.2.1. CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU/TCE-SE										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT. PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
ANEXO I – 2.7.	Prova de regularidade com a Fazenda do Município de Aracaju	X				6.2. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.2.1. Contiver vícios insanáveis ou ilegalidade; 6.2.2. Não obedecer à especificações técnicas pormenorizadas deste Edital ou de seus anexos, ou apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanáveis; 6.2.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação, se houver; 6.2.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.2.5. Não corrigir ou justificar eventuais irregularidades apontadas pelo agente de contratação; 6.2.6. Identificar o fornecedor nos campos do sistema que sejam de acesso público antes do encerramento da sessão de disputa de lances, por violar o sigilo das propostas;					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					3.1.3. Os itens 1, 7, 13, 23, 27, 30, 32, 37, 39, 43 e 51, são destinados à ampla participação entre os interessados;					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
4.1.5.	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				TEL (0xx79) 4009-7836, via e-mail: aracaju.compras@aracaju.se.gov.br.					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO – SEPLOG/SE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					