

DATA DA LEITURA:	08/01/2026	ORGÃO:	PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CÓDIGO	ID 14923	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
PROCESSO	Nº 042/2025-GC-SEPLAG-003	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2025-GC-SEPLAG-003																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ABERTURA	14/01/2026	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
HORA	08:30	VALIDA PROP.	4 MESES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
JULGAMENTO	menor preço global	ENTREGA	30 DIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS ÚTEIS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA, PRAZO 1 DIA ÚTIL; HABILITAÇÃO, PRAZO 3 DIAS ÚTEIS (SISTEMA); ORIGINAIS, PODERA;																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.licitardigital.com.br																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">MODO DE DISPUTA</th> <th>ABERTO</th> </tr> <tr> <th>Págs</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>H P F</th> <th>Págs</th> <th>DOCUMENTOS EXIGIDOS</th> <th>Obs.</th> <th>H P F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6.4.2.</td> <td>CONTRATO SOCIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>AFE COMUM LABORATORIO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.4.2.</td> <td>41ª ALTERAÇÃO CONS.</td> <td>X</td> <td></td> <td>5.2.1.3.6 CERTIFICADO DE APROVAÇÃO P/ EPI'S</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6.4.2.</td> <td>CNH – DOS SOCIOS</td> <td>X</td> <td></td> <td>5.2.1.3.1 AFE CORRELATO LABORATORIO</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6.5.2.1.</td> <td>CNPJ. Cod: 6</td> <td>X</td> <td></td> <td>TR A.1.2 CÓDIGO CADUM/CATMAT</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.5.2.2.</td> <td>FGTS</td> <td>X</td> <td></td> <td>C.4.1. 2 AMOSTRAS (PRAZO 5 DIAS ÚTEIS)</td> <td>PODERA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.5.2.3.</td> <td>INSS</td> <td>X</td> <td></td> <td>CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.5.2.3.</td> <td>CERT. FEDERAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>4.4.11. / TR 5.5.1.2.5 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA</td> <td>ANEXO I - TR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.5.3.1.</td> <td>CERT. ESTADUAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>TR 5.5.1.2.3 PROCEDÊNCIA E ORIGEM</td> <td>ANEXO I - TR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.5.4.1.</td> <td>CERT. MUNICIPAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>5.2.1.3. REGISTRO DE MEDICAMENTO</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6.5.4.1.1.</td> <td>CERTIDÃO IPTU</td> <td>X</td> <td></td> <td>REGISTRO MATERIAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CIM</td> <td></td> <td></td> <td>5.2.1.3.3 RG/MS MED - PET 01 () 02 ()</td> <td>SE FOR O CASO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td></td> <td></td> <td>5.2.1.3. Isenção, ou de notificação ou cadastramento</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6.5.2.4.</td> <td>MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS</td> <td>X</td> <td></td> <td>12.1. VALOR ESTIMADO: R\$ 3.353.022,57</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ</td> <td></td> <td></td> <td>Nº DO ITEM NO CBPF</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>BALANÇO</td> <td></td> <td></td> <td>TR 5.5.1.2.5 Nº DO RG/MS NA PROPOSTA</td> <td>13 dígitos</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT. CONTADOR CRC</td> <td></td> <td></td> <td>5.2.1.3.2 Nº DO ITEM NO REGISTRO</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.6.1.1.5 MESES</td> <td>CERTIDÃO DE FALÊNCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td>LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM</td> <td></td> <td></td> <td>LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CARTÓRIOS PROTESTO</td> <td></td> <td></td> <td>8.1.2.1 VALIDADE DOS PRODUTOS:</td> <td>MÍNIMO 75%</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO FORO</td> <td></td> <td></td> <td>PROPOSTA VIA 1</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LIC. FUNC. - MEDICAMENTO</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.</td> </tr> <tr> <td>5.2.1.2</td> <td>LIC. FUNC. - MATERIAL</td> <td>X</td> <td></td> <td>5.2.1.4 CATÁLOGO</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>AFE COMUM - ANVISA</td> <td></td> <td></td> <td>5.12. MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>AFE COMUM - DOU</td> <td></td> <td></td> <td>5.5.2. EXEQUIBILIDADE</td> <td>PODERA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2.1.6</td> <td>AFE ESPECIAL - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td>TR 5.5.1.2.6 DEDUÇÃO DO ICMS</td> <td>PROPOSTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2.1.6</td> <td>AFE ESPECIAL - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td>NAO ACEITA PROTOCOLO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2.1.3</td> <td>AFE CORRELATO - ANVISA</td> <td>X</td> <td></td> <td>ENVELOPE PROP. PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>5.2.1.3</td> <td>AFE CORRELATOS - DOU</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</td> </tr> <tr> <td>5.2.1.2</td> <td>ALVARÁ LOCALIZAÇÃO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">4.4.2. A proposta no sistema eletrônico DEVERÁ conter o valor total do lote apresentado com até 04 (quatro) casas decimais 4.4.9. Todas as especificações do objeto contidas na proposta e seus anexos vinculam o licitante. 4.4.11. Indicar Marca e Modelo 4.4.11.1. A proposta inicial deverá informar o FABRICANTE, a MARCA e o MODELO ofertado;</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SIMPLIFICADA - JUCEPE</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">Critério de Julgamento do Lote: menor preço global. 4.5.19. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,001 (um milésimo de real) para o lote 01: R\$ 0,01 (um centavo) para os lotes 03, 06, 07, 10, 11, 12, 16 e 17; R\$ 0,10 (dez centavos) para os lotes 04, 05, 08 e 09; R\$1,00 (um real) para os lotes 02, 13, 14 e 15. // 5.5.1. É indício de inexistibilidade a proposta de preços que apresentar valores inferiores a 50%.</td> </tr> <tr> <td>5.2.1.1</td> <td>CONSELHO DE FARMÁCIA</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</td> </tr> <tr> <td>5.2.1.1</td> <td>DOC. FARMACÊUTICO</td> <td>X</td> <td></td> <td colspan="3">Prazo para envio de Proposta ajustada (pós negociação) 1 dia útil Prazo máximo para envio de documentos de Habilitação 3 (três) dias úteis</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CRC NA PREFEITURA</td> <td></td> <td></td> <td>Págs</td> <td>DECLARAÇÕES</td> <td>H P F</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CADFOR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO DO ICMS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SICAF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DEC. DE REQ. DE HAB.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST DE CAP TEC PUBLIC.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>DADOS DO REPRESENTANTE</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST DE CAP TEC PRIVAD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>CARTA CREDENCIAMENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>ATEST CAP PUBLIC CONTRATO</td> <td></td> <td></td> <td>4.3.</td> <td>DECLARAÇÃO UNIFICADA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONSOLIDADA TCU</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>DADOS DA EMPRESA</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>2.6.1. CONSULTA</td> <td>CERTIDÃO DO CEIS/CNJ/TCU/SICREF</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDAO DO CNJ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>BOMBEIROS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>IDONEIDADE FINANCEIRA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MANUAL DE BOAS PRÁTICAS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENVELOPE HAB.</td> <td>PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE</td> <td>X</td> <td></td> <td>RECEB. NOME: _____</td> <td>EM: _____</td> <td></td> </tr> </tbody></table>					MODO DE DISPUTA			ABERTO	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H P F	6.4.2.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO			6.4.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		5.2.1.3.6 CERTIFICADO DE APROVAÇÃO P/ EPI'S	X	X	6.4.2.	CNH – DOS SOCIOS	X		5.2.1.3.1 AFE CORRELATO LABORATORIO	X	X	6.5.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X		TR A.1.2 CÓDIGO CADUM/CATMAT	PROPOSTA		6.5.2.2.	FGTS	X		C.4.1. 2 AMOSTRAS (PRAZO 5 DIAS ÚTEIS)	PODERA		6.5.2.3.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			6.5.2.3.	CERT. FEDERAL	X		4.4.11. / TR 5.5.1.2.5 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR		6.5.3.1.	CERT. ESTADUAL	X		TR 5.5.1.2.3 PROCEDÊNCIA E ORIGEM	ANEXO I - TR		6.5.4.1.	CERT. MUNICIPAL	X		5.2.1.3. REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X	6.5.4.1.1.	CERTIDÃO IPTU	X		REGISTRO MATERIAL				CIM			5.2.1.3.3 RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X		INSCRIÇÃO ESTADUAL			5.2.1.3. Isenção, ou de notificação ou cadastramento		X	6.5.2.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		12.1. VALOR ESTIMADO: R\$ 3.353.022,57	X			MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF				BALANÇO			TR 5.5.1.2.5 Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 dígitos			CERT. CONTADOR CRC			5.2.1.3.2 Nº DO ITEM NO REGISTRO	X		6.6.1.1.5 MESES	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.				CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				CARTÓRIOS PROTESTO			8.1.2.1 VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1		X		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			5.2.1.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X		5.2.1.4 CATÁLOGO	X	X		AFE COMUM - ANVISA			5.12. MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA	PROPOSTA			AFE COMUM - DOU			5.5.2. EXEQUIBILIDADE	PODERA		5.2.1.6	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		TR 5.5.1.2.6 DEDUÇÃO DO ICMS	PROPOSTA		5.2.1.6	AFE ESPECIAL - DOU	X		NAO ACEITA PROTOCOLO			5.2.1.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP. PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE		X	5.2.1.3	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			5.2.1.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.4.2. A proposta no sistema eletrônico DEVERÁ conter o valor total do lote apresentado com até 04 (quatro) casas decimais 4.4.9. Todas as especificações do objeto contidas na proposta e seus anexos vinculam o licitante. 4.4.11. Indicar Marca e Modelo 4.4.11.1. A proposta inicial deverá informar o FABRICANTE, a MARCA e o MODELO ofertado;				SIMPLIFICADA - JUCEPE			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			Critério de Julgamento do Lote: menor preço global. 4.5.19. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,001 (um milésimo de real) para o lote 01: R\$ 0,01 (um centavo) para os lotes 03, 06, 07, 10, 11, 12, 16 e 17; R\$ 0,10 (dez centavos) para os lotes 04, 05, 08 e 09; R\$1,00 (um real) para os lotes 02, 13, 14 e 15. // 5.5.1. É indício de inexistibilidade a proposta de preços que apresentar valores inferiores a 50%.			5.2.1.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			5.2.1.1	DOC. FARMACÊUTICO	X		Prazo para envio de Proposta ajustada (pós negociação) 1 dia útil Prazo máximo para envio de documentos de Habilitação 3 (três) dias úteis				CRC NA PREFEITURA			Págs	DECLARAÇÕES	H P F		CADFOR				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			CERTIDÃO DO ICMS				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			SICAF				DEC. DE REQ. DE HAB.			ATEST DE CAP TEC PUBLIC.				DADOS DO REPRESENTANTE			ATEST DE CAP TEC PRIVAD				CARTA CREDENCIAMENTO			ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			4.3.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X		CONSOLIDADA TCU			X	DADOS DA EMPRESA	X	2.6.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNJ/TCU/SICREF							CERTIDAO DO CNJ							CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL							CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO							CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							BOMBEIROS							IDONEIDADE FINANCEIRA							MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE	X		RECEB. NOME: _____	EM: _____	
MODO DE DISPUTA			ABERTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
6.4.2.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
6.4.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		5.2.1.3.6 CERTIFICADO DE APROVAÇÃO P/ EPI'S	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
6.4.2.	CNH – DOS SOCIOS	X		5.2.1.3.1 AFE CORRELATO LABORATORIO	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
6.5.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X		TR A.1.2 CÓDIGO CADUM/CATMAT	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6.5.2.2.	FGTS	X		C.4.1. 2 AMOSTRAS (PRAZO 5 DIAS ÚTEIS)	PODERA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6.5.2.3.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
6.5.2.3.	CERT. FEDERAL	X		4.4.11. / TR 5.5.1.2.5 INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6.5.3.1.	CERT. ESTADUAL	X		TR 5.5.1.2.3 PROCEDÊNCIA E ORIGEM	ANEXO I - TR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6.5.4.1.	CERT. MUNICIPAL	X		5.2.1.3. REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
6.5.4.1.1.	CERTIDÃO IPTU	X		REGISTRO MATERIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CIM			5.2.1.3.3 RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			5.2.1.3. Isenção, ou de notificação ou cadastramento		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
6.5.2.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		12.1. VALOR ESTIMADO: R\$ 3.353.022,57	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	BALANÇO			TR 5.5.1.2.5 Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 dígitos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERT. CONTADOR CRC			5.2.1.3.2 Nº DO ITEM NO REGISTRO	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6.6.1.1.5 MESES	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CARTÓRIOS PROTESTO			8.1.2.1 VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
5.2.1.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X		5.2.1.4 CATÁLOGO	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	AFE COMUM - ANVISA			5.12. MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	AFE COMUM - DOU			5.5.2. EXEQUIBILIDADE	PODERA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
5.2.1.6	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		TR 5.5.1.2.6 DEDUÇÃO DO ICMS	PROPOSTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
5.2.1.6	AFE ESPECIAL - DOU	X		NAO ACEITA PROTOCOLO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
5.2.1.3	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP. PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
5.2.1.3	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
5.2.1.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.4.2. A proposta no sistema eletrônico DEVERÁ conter o valor total do lote apresentado com até 04 (quatro) casas decimais 4.4.9. Todas as especificações do objeto contidas na proposta e seus anexos vinculam o licitante. 4.4.11. Indicar Marca e Modelo 4.4.11.1. A proposta inicial deverá informar o FABRICANTE, a MARCA e o MODELO ofertado;																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			Critério de Julgamento do Lote: menor preço global. 4.5.19. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,001 (um milésimo de real) para o lote 01: R\$ 0,01 (um centavo) para os lotes 03, 06, 07, 10, 11, 12, 16 e 17; R\$ 0,10 (dez centavos) para os lotes 04, 05, 08 e 09; R\$1,00 (um real) para os lotes 02, 13, 14 e 15. // 5.5.1. É indício de inexistibilidade a proposta de preços que apresentar valores inferiores a 50%.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
5.2.1.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
5.2.1.1	DOC. FARMACÊUTICO	X		Prazo para envio de Proposta ajustada (pós negociação) 1 dia útil Prazo máximo para envio de documentos de Habilitação 3 (três) dias úteis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	CRC NA PREFEITURA			Págs	DECLARAÇÕES	H P F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CADFOR				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	CERTIDÃO DO ICMS				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	SICAF				DEC. DE REQ. DE HAB.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.				DADOS DO REPRESENTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				CARTA CREDENCIAMENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			4.3.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	CONSOLIDADA TCU			X	DADOS DA EMPRESA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
2.6.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNJ/TCU/SICREF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	CERTIDAO DO CNJ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	BOMBEIROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	IDONEIDADE FINANCEIRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE/PE	X		RECEB. NOME: _____	EM: _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						