

DATA DA LEITURA:	22/01/2026	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA BRANCA/PB							
CODIGO	ID 15132	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00004/2026							
ABERTURA	30/01/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 DIAS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + APÓLICE + COMPROVANTE DE PAGAMENTO + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGENCIA	ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
12.3.3.	CONTRATO SOCIAL	X			AFE COMUM LABORATORIO					
12.3.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
12.3.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			EXEQUIBILIDADE (prazo de 24 horas)	PODERÁ				
12.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X			AMOSTRAS					
12.3.7.	FGTS	X			BOAS PRATICAS DE FABRI.					
12.3.5.	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.3.5.	CERT. FEDERAL	X			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
12.3.6.	CERT. ESTADUAL	X			PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA				
12.3.6.	CERT. MUNICIPAL	X			REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU				REGISTRO MATERIAL					
12.3.2.	CIM	X			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
12.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
12.3.8.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			16.6.1. GARANTIA CONTRATUAL: 5%	CONTRATO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ				Nº DO ITEM NO CBPF					
12.3.4. 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
12.3.11. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 4.397.868,51	X			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1		X		
12.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
12.4.4.	AFE COMUM - ANVISA	X			6.10.1.	GARANTIA DE PROPOSTA: 1% / R\$ 43.978,68	X	X		
12.4.4.	AFE COMUM - DOU	X			8.1./9.1.1.	Preços conforme tabela CMED e apresentar cópia	PROPOSTA	X		
12.4.4.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
12.4.4.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA BRANCA/PB		X		
	AFE CORRELATOS - DOU									
12.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					9.1.1.Percentual de desconto: aplicado sobre aos itens do termo de referência, tomando como referência o preço médio ao consumidor (PMC) da tabela da CMED - Valor de Referência; 9.1.2. Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3. Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado. 9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.				
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo percentual de desconto sobre o valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo deverá ser de 2% (dois por cento). 10.8.1.O licitante 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 inexecutable; 11.6.É indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores ao preço de fábrica, nos termos da tabela da CMED (https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/medicamentos/cmed/)				
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	DOC. FARMACÊUTICO					10.29.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 12.5.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas.				
	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.			
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE			
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.13.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II/III/VI	X	
12.3.12. 30 DIAS	CONSOLIDADA TCU	X			X		DADOS DA EMPRESA	X	X	
	CERTIDÃO DO CEIS									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
6.9.2.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR (ÍNDICES)	X					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						10.2.1.Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.5.Será desclassificada a proposta vencedora que: 11.5.1.Contiver vícios insanáveis; 11.5.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.5.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem inferiores ao desconto mínimo definido para a contratação; 11.5.4.Não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.5.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 11.5.6.Não comprovar, quando solicitado pelo Pregoeiro recolhimento de quantia a título de garantia de proposta, nos termos do item 6.10 deste Edital.			
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					E-mail: cpliserrabrancapb@gmail.com			
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA BRANCA/PB	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____			