

<b>DATA DA LEITURA:</b>		22/01/2026		<b>ORGÃO:</b>		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB					
<b>CODIGO</b>		ID 15170 - UASG 982179		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		Nº 260114PE00002		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00002/2026					
<b>ABERTURA</b>		30/01/2026		<b>OBJETO:</b>		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
<b>HORA</b>		09:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		05 DIAS					
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 DIAS					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		READEQUADA + APÓLICE + HABILITAÇÃO, PRAZO 24H; (SISTEMA)					
<b>VIGENCIA</b>		12 MESES		<b>SISTEMA</b>		www.comprasnet.gov.br					

  

LEITURA POR:		JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA			ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	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			6.10.1.	GARANTIA DE PROPOSTA: 1%	X		X				
12.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X			TR	LAUDOS TÉCNICOS E AMOSTRAS	PODERÁ						
12.3.7.	FGTS	X			TR	FICHA DE SEGURANÇA (FISPQ)	PODERÁ						
12.3.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							
12.3.4.	CERT. FEDERAL	X			9.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA						
12.3.5.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM							
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA						
12.3.6.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO							
	CERTIDÃO IPTU				TR	REGISTRO MATERIAL OU NOTIFICAÇÃO	ALGUNS ITENS	X					
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				PROTOCOLO ( )							
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF							
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS						
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO							
12.3.11. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.							
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X			
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				TR	APRESENTAR LAUDOS QUE COMPROVEM QUE O PRODUTO É HIPOALERGÊNICO E TESTADO DERMATOLÓGICAMENTE.					ALGUNS ITENS		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA							
	AFE COMUM - ANVISA				11.6.	EXEQUIBILIDADE (PRAZO 24H)	PODERÁ						
	AFE COMUM - DOU				TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 2.860.789,6375	X						
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA							
	AFE ESPECIAL - DOU					NAO ACEITA PROTOCOLO							
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB				X			
	AFE CORRELATOS - DOU												
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>							
						9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 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 - JUCEPE					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>							
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 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 inexequível; 11.6. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%							
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>							
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.29.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada, acompanhada, se for o caso, dos 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						
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.12.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II/III/VI	X				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					X	DADOS DA EMPRESA	X	X				
	CONSOLIDADA TCU												
	CERTIDÃO DO CEIS												
	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												
							<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>						
							<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>						
							9.13.As propostas ficarão disponíveis no sistema eletrônico e qualquer elemento que possa identificar o licitante importa desclassificação da proposta correspondente, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital. 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 acima do preço máximo definido para a contratação; 11.5.4.Não 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.						
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>						
	BOMBEIROS						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>						
	IDONEIDADE FINANCEIRA												
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				E-mail: pregaosb@gmail.com							
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____							