

DATA DA LEITURA:	22/01/2026	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB			
CÓDIGO	ID 15170 - UASG 982179	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	Nº 260114PE00002	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00002/2026			
ABERTURA	30/01/2026	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)			
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 + HABILITAÇÃO, PRAZO 24H; (SISTEMA)			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="http://www.comprasnet.gov.br">www.comprasnet.gov.br</a>			
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.	41º 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		9.1.4. PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			9.1.4. DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA	
12.3.6.	CERT. MUNICIPAL	X		9.1.4. REGISTRO DE MEDICAMENTO		
	CERTIDÃO IPTU			9.1.4. REGISTRO MATERIAL OU NOTIFICAÇÃO	ALGUNS ITENS	X
12.3.2.	CIM	X		9.1.4. RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )		
12.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		9.1.4. RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )		
12.3.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		9.1.4. PROTOCOLO ( )		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			9.1.4. N° DO ITEM NO CBPF		
	BALANÇO			9.1.4. N° DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
	CERT. CONTADOR CRC			9.1.4. N° DO ITEM NO REGISTRO		
12.3.11. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO			9.1.4. TR VALIDEZ DOS PRODUTOS:	24 MESES	
	CERTIDÃO DO FORO			9.1.4. PROPOSTA VIA 1		X
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			9.1.4. TR APRESENTAR LAUDOS QUE COMPROVEM QUE O PRODUTO É HIPOALERG E NICO E TESTADO DERMATOLÓGICAMENTE.		ALGUNS ITENS
	LIC. FUNC. - MATERIAL			9.1.4. BULA		
	AFE COMUM - ANVISA			11.6. EXEQUIBILIDADE (PRAZO 24H)	PODERÁ	
	AFE COMUM - DOU			11.6. TR VALOR ESTIMADO: R\$ 2.860.789,6375	X	
	AFE ESPECIAL - ANVISA			9.1.4. PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		
	AFE ESPECIAL - DOU			9.1.4. NÃO ACEITA PROTOCOLO		
	AFE CORRELATO - ANVISA			9.1.4. ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB		X
	AFE CORRELATOS - DOU			9.1.4. PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			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			9.1.4. INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			10.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.0 intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 10.8.1.0 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 indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%		
	CONSELHO DE FARMÁCIA			10.29.4.0 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		
	CERTIDÃO FARMÁCIA			9.1.4. PÁGS DECLARAÇÕES	H P F	
	DOC. FARMACÉUTICO			9.1.4. DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	CRC NA PREFEITURA			9.1.4. DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
	CADFOR			9.1.4. DEC. DE REQ. DE HAB.		
	CERTIDÃO DO ICMS					
	SICAF					
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. / 12.3.12. DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II/III/VI	X
	CONSOLIDADA TCU			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					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			11.5.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;		
	BOMBEIROS			11.5.4. Não tiverem sua inexequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;		
	IDONEIDADE FINANCEIRA			11.5.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.		
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			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.		
				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:		
				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:		
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		E-mail: pregaosb@gmail.com		
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO/PB	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____		