

DATA DA LEITURA:		03/02/2026		ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA/PE					
CODIGO		ID 15313		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 003/2026		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00002/2026					
ABERTURA		09/02/2026		OBJETO:	MEDICAMENTOS					
HORA		08:29		VALIDA.PROP.	60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA	05 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO	APÓS ENTREGA DOS PRODUTOS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2H; (SISTEMA)					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA	https://www.portaldecompraspublicas.com.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			6.3.	VALOR ESTIMADO: R\$ 330.959,99	X			
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			9.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
12.3.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
12.3.6.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.	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				PROTOCOLO ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/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				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X
12.4.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
12.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			11.6.	EXEQUIBILIDADE (PRAZO: 2H)	PODERÁ			
12.4.2.	AFE COMUM - DOU	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
12.4.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
12.4.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA/PE				X
	AFE CORRELATO - ANVISA					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
	AFE CORRELATOS - DOU					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.				
12.4.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					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 indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%				
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					10.29.4.A Pregoeira solicitar á ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada, 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.				
	CERTIDÃO FARMÁCIA					DECLARAÇÕES				
	DOC. FARMACÊUTICO					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CRC NA PREFEITURA					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CADFOR					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	CERTIDÃO DO ICMS					DADOS DO REPRESENTANTE				
	SICAF					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.13.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					DECLARAÇÃO UNIFICADA		ANEXO II/III/V	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DADOS DA EMPRESA		X	X	
12.3.12. 30 DIAS	CONSOLIDADA TCU	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									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA/PE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				