

DATA DA LEITURA:		05/02/2026		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO/PB					
CODIGO		ID 15421		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 250908PE10119		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 10019/2025					
ABERTURA		12/02/2026		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		20 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2H; (SISTEMA)					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.licitacaocabedelo.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				AFE CORRELATO LABORATORIO					
12.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
X	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
12.3.16	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.3.16	CERT. FEDERAL	X			9.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
12.3.17	CERT. ESTADUAL	X			11.4.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA				
12.3.17	CERT. MUNICIPAL	X			a.3)	Registro na ANVISA, ou; Cadastramento	X	X			
	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 ( )					
12.3.19	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				
12.3.11	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
12.3.20 (30 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
a.2)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
	AFE COMUM - ANVISA				11.6.	EXEQUIBILIDADE (PRAZO 30 MINUTOS)	PODERÁ				
	AFE COMUM - DOU				TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 4.974.125,90	X				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
a.1)	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO/PB			X	
a.1)	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
a.2)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				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					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					10.5.1.0 lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 10.8.1.0 licitante poderá, solicitar ao pregoeiro a exclusão do seu último lance ofertado, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable; 11.6.É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.29.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 2 (duas) 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				
12.3.21	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II/III	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					12.3.22 / 12.3.23 / 12.3.24	DADOS DA EMPRESA	X	X		
CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X						
CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS										
CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ										
CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
12.3.15.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					8.1.1. Não deverão anexar propostas e/ou planilhas o qual identifique as participantes, sob pena de violação do sigilo das propostas, o qual visa garantir a competitividade e imparcialidade deste certame. Anexar proposta identificada antes da solicitação do pregoeiro, poderá sujeitar-se a desclassificação da participante. 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.					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					Itens 1, 2, 4 a 8, 10, 11, 13, 14, 19, 24, 27, 28, 39, 40, 46, 53, 56, 57 e 60 (Cota Principal) - correspondente a 75% (setenta e cinco por cento) da quantidade total do item, destinados à participação de todos os interessados que atendam aos requisitos deste Edital.					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				E-mail: licitacaocabedelo@yahoo.com.br.					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO/PB	X				RECEB. NOME:		EM:			