DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	09/02/2026	ORGÃO:	PREFEITURA DE UPANEMA /RN
CODIGO	ID.15531	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	N° 09002.000029/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2026
ABERTURA	19/02/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA + HAB - PRAZO 02 HORAS
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://www.portaldecompraspublicas.com.br/
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
10.1.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
10.1.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
10.2.2	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
10.2.1	CNPJ. Cod: 6	X			7.10.	AMOSTRAS	PODERÁ			
10.2.4	FGTS	X			TR	BOAS PRATICAS DE FABRI.	P/ ALGUNS ITENS - OLHAR TR	X		
10.2.3	INSS	X			TR	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	P/ ALGUNS ITENS - OLHAR TR	X		
10.2.3	CERT. FEDERAL	X			5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
10.2.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
10.2.7	CERT. MUNICIPAL	X			TR	REGISTRO DE MEDICAMENTO	P/ ALGUNS ITENS - OLHAR TR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
10.2.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
10.3.3 - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
10.3.3 - 02 ULTIMOS	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
10.3.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				TR	CÓDIGO DO PMI NA PROPOSTA	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X	
10.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
10.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			7.5.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
10.4.2	AFE COMUM - DOU	X			8.1	Será considerado critério de julgamento o maior percentual de desconto aplicado sobre o Preço Máximo ao Consumidor (PMC), conforme tabela oficial da Revista ABCFARMA, órgão oficial da Associação Brasileira de Comércio Farmacêutico. Os preços praticados deverão corresponder aos valores publicados na edição vigente da revista no momento da aquisição.	PROPOSTA			
10.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
10.4.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DE UPANEMA /RN			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo/marca; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
10.3.2	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
10.3.2	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			6.5. 6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01 (UM CENTAVO). 6.16. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.7.5. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
X	DOC. FARMACÊUTICO	X			6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (DUAS) HORAS, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.1.2. O licitante classificado em primeiro lugar deverá anexar exclusivamente por meio do sistema https://www.portaldecompraspublicas.com.br/, a documentação de habilitação, no prazo de 2 (duas) horas, contados a partir da solicitação do Agente de Contratação, podendo ser prorrogado por igual período, desde que solicitado e motivado					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
7.1.1 - CONSULTA	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
10.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.5/8.6./8.7.	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
7.1.1 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCU									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				7.4.1. Contiver vícios insanáveis; 7.4.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.4.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.4.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.4.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			pregoes.upanema@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE UPANEMA /RN	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					