

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			MODO DE DISPUTA						
CODIGO		VENDEDOR:			ABERTO E FECHADO						
PROCESSO		MODALIDADE:			DOCUMENTOS EXIGIDOS						
ABERTURA		OBJETO:			Obs.						
HORA		VALIDA.PROP.			H P F						
JULGAMENTO		ENTREGA			H P F						
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			H P F						
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			H P F						
VIGENCIA		SISTEMA			H P F						
20/02/2026	ID 15649 - UASG (982333)	Prefeitura Municipal de Belo Jardim/PE									
Nº 002/2026		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
26/02/2026		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2026									
09:30		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)									
ITEM		60 Dias									
4 CASAS		15 Dias									
SIM		30 Dias úteis									
12 MESES		Readequada + Habilitação, prazo 2 horas (Sistema)									
		www.gov.br/compras									
JOICE EDUARDA											
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.12.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X			6.14.	Manifestação Escrita					
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X			6.13.	AMOSTRAS	Poderá				
8.15.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.	Poderá				
8.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.14.	CERT. FEDERAL	X			4.1.2./4.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	Proposta				
8.18.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	Proposta				
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU				TR	REGISTRO MATERIAL	alguns itens	X			
8.17.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.16.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	Valor estimado: R\$ 1.934.285,00	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.23. 2023/2024	BALANÇO	X			4.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 Digtos				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 Meses				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
	AFE COMUM - ANVISA				6.10.	Exequibilidade	Poderá				
	AFE COMUM - DOU				TR 1.1.	Código Catmat	Proposta				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. Prefeitura Municipal de Belo Jardim/PE			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 4.1.1 valor unitário e valor total do item; 4.1.2 Marca; 4.1.3 Fabricante; 4.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					5.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,01 (um centavo). 5.10. 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. 6.8. é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.23.4 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.					
	DOC. FARMACÉUTICO					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.				
6.1. a) Consulta	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE				
8.27.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					7.6./7.7./7.8.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
6.1. b) c) Consulta	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
8.26.	Declaração do Contador	X					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						5.2.1Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 6.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.7.1. Contiver vícios insanáveis; 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						2.5. Com exceção dos itens cujo valor total ultrapassam o limite legal (R\$ 80.000,00), a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e Decreto Municipal nº 54, de 14 de julho de 2021, que instituiu o Programa Municipal de Compras e Licitações - Licita Belo Jardim.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail licitacao@belojardim.pe.gov.br				
ENVELOPE HAB.	Prefeitura Municipal de Belo Jardim/PE	X					RECEB. NOME: _____				
							EM: _____				