

| DATA DA LEITURA: | | 02/03/2026 | | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/PB | | | | | | |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---|-----------------|---|--|---|-----------------|-----|---|---|
| CODIGO | | ID 15795 | | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | | Nº 00028/2026 | | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00009/2026 | | | | | | |
| ABERTURA | | 06/03/2026 | | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| 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, prazo 24 horas; Habilitação, prazo 5 horas; (sistema) | | | | | | |
| VIGENCIA | | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO | | SISTEMA | 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 | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 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 | | | 11.4.2. | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | Poderá | | | | |
| | DIVÍDUA 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 | |
| 12.4.2. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | | |
| 12.4.3. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 11.6. | EXEQUIBILIDADE | Poderá | | | | |
| 12.4.3. | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | | |
| 12.4.3. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 12.4.3. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/PB | | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 12.4.2. | 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 o 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.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% | | | | | |
| 12.4.4. | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS: | | | | | |
| 12.4.4. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 10.29.4.O 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. 12.6.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 5 (cinco) horas. | | | | | |
| 12.4.4. | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CERTIDÃO DO ICMS SICAF | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| 6.9.1. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 12.3.12. 30 DIAS | CONSOLIDADA TCU | X | | | 12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.13. | X | DECLARAÇÃO UNIFICADA | Anexo II/III/VI | X | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| | 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. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/PB | X | | | | | | | | | |
| | | | | | | | E-mail: licita.soledade2025@gmail.com - Tel.: (083) 3383-1725/1094. | | | | |
| | | | | | | | RECEB. NOME: | | EM: | | |