

DATA DA LEITURA:		16/03/2026		ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS/PB						
CODIGO		ID 15811 - UASG: 930213		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO		N° 29.767/2025		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO: 13.089/2025						
ABERTURA		20/03/2026		OBJETO:	MEDICAMENTOS						
HORA		09:00		VALIDA.PROP.	90 dias						
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA	no mínimo, 30% em até 15 dias; 70% em até 45 dias						
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO	30 dias						
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.	Readequada + Planilha de Custos + Habilitação, prazo 2 horas (sistema)						
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA	www.gov.br/compras/pt-br/						
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.5.	CONTRATO SOCIAL	X			5.1.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
9.12.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			5.1.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
9.5.	CNH – DOS SÓCIOS	X			8.8.	Exequibilidade	Poderá				
9.13.	CNPJ. Cod: 6	X			8.12.	AMOSTRAS	Poderá				
9.15.	FGTS	X			8.11.	Manifestação Escrita	Poderá				
9.14.	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
9.14.	CERT. FEDERAL	X			6.1.2./6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	Proposta				
9.18.	CERT. ESTADUAL	X			PROCEDÊNCIA E ORIGEM						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				DIGITAR CONFORME ANEXO						
9.18.	CERT. MUNICIPAL	X			5.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU				REGISTRO MATERIAL						
9.17.	CIM	X			5.3. e) 6 meses	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso	X			
9.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			5.3. f)	Cadastramento ou a comprovação de dispensa;	se for o caso	X			
9.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.3. f)	notificação de registro + cópia do rótulo	se for o caso	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				Nº DO ITEM NO CBPF						
9.22. 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 Dígitos				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			5.3. d)	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
9.21. 120 dias	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO				6.8.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	mínimo 75%				
	CERTIDÃO DO FORO				PROPOSTA VIA 1					X	
5.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.3. f)	BULA	X	X			
5.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	Código CATMAT	Proposta				
5.1.	AFE COMUM - DOU	X			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
5.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			NÃO ACEITA PROTOCOLO						
5.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X			ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS/PB					X	
5.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: 6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor unitário e total do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Fabricante; 6.1.4. Quantidade cotada. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM, sendo considerado 02 (duas) casas decimais. 7.8. 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 inexecutável 8.7. é indício de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% . Intervalo Mínimo entre Lances (RS): 0,01 INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: 7.18.4. 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. 7.18.5. A licitante deverá demonstrar de maneira clara a composição do preço de cada item constante de sua proposta, através de Planilha de Custos.						
8.1.1. Consulta	SICAF				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
5.4. 10%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				DEC. DE REQ. DE HAB.						
8.1.2. Consulta	CERTIDÃO DO CEIS				DADOS DO REPRESENTANTE						
8.1.3. Consulta	CERTIDÃO DO CNEP				CARTA CREDENCIAMENTO						
	CERTIDÃO DO TCU				9.28. / 9.29.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X			
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL				DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA						
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:						
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO				7.18.5.2. A não apresentação da Planilha não acarretará na desclassificação do licitante. 8.6. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.6.1. Contiver vícios insanáveis; 8.6.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.						
	CERT NEG DÉB FISCALS ESTADO				CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						
5.1.	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: 4.6. Os itens serão destinados à AMPLA CONCORRÊNCIA podendo participar todas e quaisquer empresas. OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			♦ Fone: (63)3213-7534 ♦ Email: cel.smsjp@gmail.com						
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS/PB	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____						