

DATA DA LEITURA:		02/04/2026		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		08/04/2026		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.	41ª 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				AMOSTRAS					
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. FUN. 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									
5.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
5.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS/PB					
5.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					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.					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					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.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					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.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CERTIDÃO DO ICMS						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.1.1. Consulta	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
5.4. 10%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				9.28. / 9.29.		CARTA CREDENCIAMENTO				
8.1.2. Consulta	CERTIDÃO DO CEIS						DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
8.1.3. Consulta	CERTIDÃO DO CNEP						DADOS DA EMPRESA	X	X		
	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										
5.1.	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X									
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						4.6. Os itens serão destinados à AMPLA CONCORRÊNCIA podendo participar todas e quaisquer empresas.				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA/PB – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS/PB	X					♦ Fone: (83)3213-7534 ♦ Email: cel.smsjp@gmail.com				
ENVELOPE HAB.		X					RECEB. NOME: _____	EM: _____			