

DATA DA LEITURA:	04/03/2026	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES								
CODIGO	ID 15833	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº 11594258/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2026								
ABERTURA	09/03/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	09:30	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	LOTE / ITEM	ENTREGA	15 Dias								
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	07 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO - PRAZO DE 3 HORAS / ORIGINALS SE SOLICITADO PRAZO DE 2 DIAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br								
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
11.4.2.1 II	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.4.2.1 II	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			11.2.6	SEGUIR VALOR ESTIMADO	PODERÁ				
11.4.2.1 II	CNH - DOS SÓCIOS	X			10.2.6	ATENDER AS DISPOSIÇÕES CONTIDAS Convênio CONFAZ-ICMS 87	PROPOSTA				
11.4.3.1 I	CNPJ. Cod: 6	X			12.1	AMOSTRAS	PODERÁ				
11.4.3.1 VI	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
11.4.3.1 III	INSS	X			11.12.1 V	Concentração, apresentação e forma farmacêutica, bem como referências e demais características	PROPOSTA				
11.4.3.1 III	CERT. FEDERAL	X			11.2.1 IV	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
11.4.3.1 IV	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR				
11.4.3.1 V	CERT. MUNICIPAL	X			11.4.4.1 V	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
11.4.3.1 II	CIM	X			11.4.4.1 V.1	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
11.4.3.1 II	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.4.3.1 VII	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO PMV NA PROPOSTA	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				11.4.4.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO	X			
	BALANÇO				11.12.1 V	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				11.4.4.1 V	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
11.4.5.1. (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				11.12.1 VI	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X		
11.4.4.1 II	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				11.2.2.1	BULA	X	X			
11.4.3.3	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 554.838,12	X				
11.4.3.3	AFE COMUM - DOU	X			10.4	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
11.4.3.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
11.4.3.3	AFE ESPECIAL - DOU	X			11.4.1	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
11.4.4.1 II	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				8.7. O valor da proposta deverá ser apresentado em moeda nacional utilizando-se 04 (quatro) casas decimais para o valor unitário e 02 (duas) casas decimais para o valor total cadastrado.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					11.2.1 IV.Indicação da MARCA;					
	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
11.4.4.1 III	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				9.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote./10.3. Para fins deste Edital, considera-se início de inexecução das propostas com valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.					
11.4.4.1 III	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
11.4.4.1 III	DOC. FARMACÊUTICO	X				11.1.1. O vencedor do certame terá o prazo de 03 (três) horas, a contar da convocação do Agente de Contratação/Pregoeiro no provedor, para enviar, pelo sistema, a PROPOSTA COMERCIAL DEFINITIVA, devidamente atualizada, em conformidade com o último lance ofertado ou valor negociado e os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA HABILITAÇÃO no certame, devendo ser compactados e enviados no formato ZIP, respeitando a forma e o prazo previsto neste edital.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES			H P F	
	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
11.4.6.1	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
11.4.4.1. I	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
11.4.4.1. I	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.2		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APEÑADOS - TCE SP				11.4.6.1		DECLARAÇÃO GERAL		X		
11.4.3.3	CERTIDÃO M DE VITORIA	X					DADOS COMPLEMENTARES PARA EMISSÃO DO CONTRATO		X		
	CERTIDAO DO CNJ										
21.5 CONSULTA	CEIS, CNEP										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						9.2. O Agente de Contratação/Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital ou contenham vícios insanáveis.10.2.1. Contiverem vícios insanáveis; 10.2.2. Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; 10.2.3. Apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; 10.2.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 10.2.5. Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável; 10.2.6. Não atenderem as disposições contidas nos Acórdãos 140, de 01/02/2021 e 3.016, de 08/11/2012 do Tribunal de Contas da União, nas Resoluções da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED), da ANVISA, no Convênio CONFAZ-ICMS 87, de 28/06/2002, e suas alterações.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				