DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DISPUTA: 11/03/2026 AS 09:10

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 09/03/2026 | ORGÃO: | FUNDO MUN. DE SAÚDE MACAPARANA /PE | | |
| CODIGO | ID. 15851 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | |
| PROCESSO | ADMINISTRATIVO Nº 006/2026 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00002/2026 | | |
| ABERTURA | 11/03/2026 | OBJETO: | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 20 Dias | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA AJUSTADA + HAB - PRAZO 24 HORAS | | |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | https://bnccompras.com/ | | |
| LEITURA POR: | TALITA PENA | 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 | | | | |
| 2.3.7 | 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 | X | | | |
| 12.3.6. | CERT. ESTADUAL | X | | | 11.4.2 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 9.1.4 | DIGITAR CONFORME ANEXO | TR | | | |
| X | 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 - 02 ULTIMOS | BALANÇO | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | |
| 12.3.4 - 02 ULTIMOS | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 12.3.11. | 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 | | | | X | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 12.4.2 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| 12.4.2 | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | | BULA | | | | |
| 12.4.3 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 12.4.3 | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | ENVELOPE PROP. | FUNDO MUN. DE SAÚDE MACAPARANA /PE | | | X | |
| 12.4.3 | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | 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;<br>9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I;<br>9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria";<br>9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I.<br>9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado.<br>9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais. | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| X | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R$ 0,01 (um centavo).11.6.É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC; | | | | |
| X | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| X | DOC. FARMACÊUTICO | 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 ao último lance ofertado e após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados;12.5.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contado da solicitação do Pregoeiro; | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| X | SICAF | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 6.9.1 - 50 % | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 6.9.1 - 50 % | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 12.3.9/12.3.10/12.3.13 | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO II/ ANEXO VI | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | |
| 12.3.12. | CONSOLIDADA TCU | X | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | 10.2.1.Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.5.1.Contiver vícios insanáveis; 11.5.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.5.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.5.4.Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.5.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | 6.4.1.Foi estabelecido o percentual de 25% do objeto desta licitação, quando de natureza divisível, restrito à participação de ME e EPP - Cota Reservada - portanto, para os itens 11 e 12, a participação é exclusiva a Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, nos termos da legislação vigente; 6.4.4.O item exclusivo para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, está devidamente identificado com a indicação "ME" na coluna "PE - Participação Exclusiva ME/EPP" do Termo de Referência - Anexo I. | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | FUNDO MUN. DE SAÚDE MACAPARANA /PE | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |