

| DATA DA LEITURA: | | 18/03/2026 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA – MA | | | | | | | |
|----------------------|---|-----------------------------|--|-----------------|---|--|--------------------|---|--|------|--------------------------|---|---|
| CODIGO | | ID.16189 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | |
| PROCESSO | | ADMINISTRATIVO N° 629/2025. | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO N° 006/2026-SRP | | | | | | | |
| ABERTURA | | 20/03/2026 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS E MATERIAIS | | | | | | | |
| HORA | | 09:00 | | VALIDA.PROP. | | 90 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 05 Dias | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS | | | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | www.licitamaisbrasil.com.br | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | TALITA PENNA | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO | | | Obs. | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | H | P | F |
| 9.8.1 | CONTRATO SOCIAL | | | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 9.8.2. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | | | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 9.8.4. | CNH – DOS SÓCIOS | | | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 9.9.1 | CNPJ. Cod: 6 | | | X | | | 8.1 | AMOSTRAS - 02 AMOSTRAS | | | VENCEDOR - PRAZO 02 DIAS | X | |
| 9.9.8 | FGTS | | | X | | | 9.12.6 | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | X | |
| 9.9.4 | INSS | | | X | | | 9.12.6 | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | X | |
| 9.9.4 | CERT. FEDERAL | | | X | | | 5.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | | | X | | |
| 9.9.5 | CERT. ESTADUAL | | | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | ANEXO I | | |
| 9.9.6. | CERT. MUNICIPAL | | | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | |
| 9.9.6. | DIVIDA ATIVA MUNICIPAL | | | X | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 9.9.3. | CIM | | | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 9.9.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | X | | | ANEXO V - PÁG 95 | INCLUIR NA PROPOSTA INFORMAÇÕES/DECLARAÇÕES | | | PROPOSTA | | |
| 9.9.7. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | | | X | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 9.10.1. - 02 ÚLTIMOS | BALANÇO | | | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | | 13 DIGITOS | | |
| 9.10.1. - 02 ÚLTIMOS | CERT. CONTADOR CRC | | | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 9.10.5. - 60 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 | | | | | | X | PROPOSTA VIA 1 | | | | X | |
| 9.12.4 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | | BULA | | | | | |
| 9.12.1 | AFE COMUM - ANVISA | | | X | | | 4.16. | GARANTIA DE PROPOSTA 1% | | | X | | |
| 9.12.1 | AFE COMUM - DOU | | | X | | | 7.8.1. | EXEQUIBILIDADE | | | PODERÁ | | |
| 9.12.2 | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | X | | | ANEXO VII - PÁG 97 | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO | | | PROPOSTA | | |
| 9.12.2 | AFE ESPECIAL - DOU | | | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| 9.12.5 | AFE CORRELATO - ANVISA | | | X | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA – MA | | | | X | |
| 9.12.5 | AFE CORRELATOS - DOU | | | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 9.12.4 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | X | | | 4.16. | Juntamente com a proposta de preços, o Licitante deverá anexar GARANTIA DE PROPOSTA, como requisito de pré-habilitação, equivalente a 1,0% (um por cento) do valor estimado da contratação, nos termos do artigo 58, caput e §1º, da Lei nº 14.133/2021. | | | | | |
| 9.10.4. | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | X | | | 5.1.1. | Valor unitário e total para cada item, em moeda corrente nacional; | | | | | |
| | | | | | | | 5.1.2. | Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; | | | | | |
| | | | | | | | 5.1.3. | Marca (se for o caso); | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | X | | | 5.2. | Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| | | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| 9.12.7 | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | X | | | 5.1.3.O | lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do Item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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). 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | | | | | |
| 9.12.3 | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| 9.12.3 | DOC. FARMACÊUTICO | | | X | | | 6.22.4. | O Agente de Contratação solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 9.6.O licitante primeiro colocado terá o prazo de 2 (duas) horas para anexar e encaminhar ao Agente de Contratação os seus documentos de habilitação. A Plataforma Licitamais Brasil, permite que o licitante deixe seus documentos previamente salvos na Plataforma, sendo necessário somente confirmar o envio dos arquivos durante a fase de habilitação. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | | H | P | F |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | | | X | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| X | SICAF | | | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| 9.11.1 + NF | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| 9.11.1 + NF | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | 9.2/9.12.8 | DECLARAÇÃO GERAL | | | ANEXO IV/ ANEXO VIII | X | |
| 7.1.1 - CONSULTA | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | | | X | |
| | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCU | | | | | | | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA | | | | X | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | | | | |
| 9.12.3 | DOC FARMACEUTICO | | | X | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | |
| 9.12.6 | BOAS PRATICAS DE ARMZ. | | | X | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | 7.7.1. conter vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | | | |
| 9.8.3 | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | | | X | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA – MA | | | X | | | RECEB. NOME: | | | | EM: | | |