

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIM/PB									
CODIGO		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGAO ELETRONICO N°. 00004/2026									
ABERTURA		OBJETO:			MEDICAMENTOS									
HORA		VALIDA.PROP.			60 DIAS									
JULGAMENTO		ENTREGA			05 DIAS									
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			30 DIAS									
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 24 HORAS (SISTEMA)									
VIGENCIA		SISTEMA			www.portaldecompraspublicas.com.br									
LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA			ABERTO									
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			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						
12.3.7.	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	PROPOSTA					
12.3.6.	CERT. ESTADUAL	X						PROCEDÊNCIA E ORIGEM						
12.3.6.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.			DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA					
12.3.6.	CERT. MUNICIPAL	X						REGISTRO DE MEDICAMENTO						
12.3.2.	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 ()						
12.3.4. 2023/2024	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF						
12.3.4. 2023/2024	BALANÇO	X			X			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
12.3.11. 30 DIAS	CERT. CONTADOR CRC							Nº DO ITEM NO REGISTRO						
12.3.11. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
12.3.11. 30 DIAS	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
12.3.11. 30 DIAS	CARTÓRIOS PROTESTO							VALIDADE DOS PRODUTOS:						
12.3.11. 30 DIAS	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X		
12.4.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
12.4.3.	LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA						
12.4.3.	AFE COMUM - ANVISA	X			10.5.1.0 lance de vera			EXEQUIBILIDADE (PRAZO 24 HORAS)	PODERÁ					
12.4.3.	AFE COMUM - DOU							PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
12.4.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X						NÃO ACEITA PROTOCOLO						
12.4.3.	AFE ESPECIAL - DOU							ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIM/PB					X	
12.4.3.	AFE CORRELATO - ANVISA							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
12.4.3.	AFE CORRELATOS - DOU							9.1.1.Valor unitario do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3.Marca: se for da propria empresa devera ser informado "própria"; 9.1.4. Descrição do objeto: contendo as informagées similares a especificagao do Termo de Referência - Anexo I. 9.2.Todas as especificagdes do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado. 9.3.Sera cotado um Unico prego para cada item, com a utilizagao de duas casas decimais.						
12.4.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
12.4.2.	SIMPLIFICADA - JUCEPE							10.5.1.0 lance de vera ser ofertado pelo valor unitario do item. 10.7.1.0 intervalo minimo devera ser de R\$ 0,01 (um centavo). 10.8.1.0 licitante podera, uma Unica vez, excluir seu ultimo lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecuível; 11.6. E indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%						
12.4.2.	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:						
12.4.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA							10.29.4.0 Pregoeiro solicitara ao licitante melhor classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 12.6.0s documentos exigidos para habilitagao seréo enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.						
12.4.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA							Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
12.4.2.	DOC. FARMACÉUTICO								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
12.4.2.	CRC NA PREFEITURA								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
12.4.2.	CADFOR								DEC. DE REQ. DE HAB.					
12.4.2.	CERTIDÃO DO ICMS								DADOS DO REPRESENTANTE					
12.4.2.	SICAF								CARTA CREDENCIAMENTO					
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X							DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II/III/V	X			
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD								DADOS DA EMPRESA	X		X		
6.9.1.	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO													
12.3.12. 30 DIAS	CONSOLIDADA TCU	X												
12.3.12. 30 DIAS	CERTIDÃO DO CEIS													
12.3.12. 30 DIAS	CERTIDÃO DO CNJ													
12.3.12. 30 DIAS	CERTIDÃO DO TCU													
12.3.12. 30 DIAS	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS													
12.3.12. 30 DIAS	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL													
12.3.12. 30 DIAS	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL													
12.3.12. 30 DIAS	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO													
12.3.12. 30 DIAS	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
12.3.12. 30 DIAS									SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
12.3.12. 30 DIAS	CONTRATO EMPRESA RESIDUOS								10.2.1.Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.5.Sera desclassificada a proposta vencedora que: 11.5.1.Contiver vícios insanáveis; 11.5.2. Nao obedecer as especificacdes técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.5.3.Apresentar pregos inexecuíveis ou permanecerem acima do prego maximo definido para a contratagao; 11.5.4.Nao tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administragao; 11.5.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exig éncias deste Edital ou seus anexos, desde que insanavel.					
12.3.12. 30 DIAS	BOMBEIROS								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
12.3.12. 30 DIAS	IDONEIDADE FINANCEIRA								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
12.3.12. 30 DIAS	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS													
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							E-mail: cplcapimpb@gmail.com - Tel.: (83) 31429711.					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIM/PB	X							RECEB. NOME: _____					EM: _____