DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: 09:15 - 27/03/2026

DATA DA LEITURA:	25/03/2026	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JURIPIRANGA - PB
CODIGO	ID 16425	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	n° 007/2026	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N° 003/2026
ABERTURA	27/03/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:30	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 DIAS ÚTEIS
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2 HORAS (SISTEMA)
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.bnc.org.br
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
12.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
12.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			5.27.1.	MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA	PROPOSTA			
12.4.	CNH – DOS SÓCIOS	X			PREÂMBULO	VALOR TOTAL R$ 1.080.604,00	X			
12.5.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.31.	AMOSTRAS	VENCEDOR	X		
12.5.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
12.5.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
12.5.2.	CERT. FEDERAL	X			7.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
12.5.5.	CERT. ESTADUAL	X			8.36.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				7.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA			
12.5.5.	CERT. MUNICIPAL	X			5.26.1. a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU ISENÇÃO	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
	CIM					RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
12.5.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			12.19.3.	Declaração do Detentor de Registro – DDR	IMPORTADOS	X		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
12.14. 2023/2024	BALANÇO	X			7.1.4. / 5.26.1. a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
12.16.	CERT. CONTADOR CRC	X			ANEXO III - PÁG 77	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
12.6.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 6.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
12.19.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.36.	BULA	PODERÁ			
12.19.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.36. / 8.39.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
12.19.2.	AFE COMUM - DOU	X			8.37.	PARECER TÉCNICO	PODERÁ			
12.9.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.26.1. c) PÁG 55	SEGUIR TABELA CMED E INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
12.9.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X			12.19.4.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JURIPIRANGA - PB			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
12.19.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			7.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 7.1.1. OFERTA - Valor unitário e total do item pretendido; 7.1.2. Deverá conter o fabricante do item; 7.1.3. Marca; 7.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o fabricante, prazo de validade ou de garantia, número do registro. 7.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.				
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				8.10.2. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 8.13. O intervalo mínimo deverá ser de R$ 0,01 (um centavo). 8.15. O licitante poderá, uma única vez, solicitar a exclusão do seu último lance ofertado, no intervalo de até trinta segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 8.39. Considerar-se-á indício de inexequibilidade de proposta valores inferiores a 50%				
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				1.6. - Havendo situações em que o mesmo licitante arremate os itens 42 e 47 e os itens 43 e 48 correspondentes as cotas de 75% e 25%, esses valores serão unificados, tomando-se como base o MENOR. 10.1. O licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar para cada item será convocado a apresentar, no prazo de 2 (duas) horas, os documentos exigidos para habilitação, digitalizados, para fins de exame de aceitabilidade e posterior habilitação.				
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				6.4. / 6.11. / 12.20. / 5.26.1. c)	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II	X		
9.1.3. CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
9.1.1. / 9.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	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				8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. 8.43. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.43.1. Contiver vícios insanáveis; 8.43.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.43.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.43.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.43.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA				1.4.1. Os itens 42 e 47 (Cota Principal) – corresponde a 75%					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			E-mail da Licitação: ljuripiranga@gmail.com | Fone: (83) 3289-1551; Telefone: (83) 9875-0149					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JURIPIRANGA - PB	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					