

| DATA DA LEITURA: | | 30/03/2026 | | ORGÃO: | | MUNICÍPIO DE CONDADO/PE | |
|----------------------|------------------------------|---------------------|--|-----------------|--------------------------|--|--|
| CODIGO | | ID.16470 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | |
| PROCESSO | | Nº 013/2026 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2026 | |
| ABERTURA | | 31/03/2026 | | OBJETO: | | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS) | |
| HORA | | 09:00 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 05 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 | | : http://bnccompras.com | |
| LEITURA POR: | | TALITA PENA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | |
| | | H P F | | | | Obs. H P F | |
| 9.3.1. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | |
| 9.3.1. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | |
| 9.3.1. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | |
| 9.3.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | TR 4.2 | AMOSTRAS | PODERÁ |
| 9.3.1. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | |
| 9.3.1. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | |
| 9.3.1. | CERT. FEDERAL | X | | | TR | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X |
| 9.3.1. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | |
| 9.3.1. | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I |
| 9.3.1. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | |
| 9.3.1. | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | |
| 9.3.1. | CIM | X | | | TR | CÓDIGO DO CATMAT | PROPOSTA |
| 9.3.1. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | |
| 9.3.1. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | ANEXO VI - PÁG 117 | INSERIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO | PROPOSTA |
| 9.3.1. | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | |
| 9.3.3 I - 02 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS |
| 9.3.3 I - 02 ÚLTIMOS | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | |
| 9.3.3III | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | ANEXO IV | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | X | PROPOSTA VIA 1 | X |
| X | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | |
| X | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | | BULA | |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 8.7.1. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | |
| X | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | ENVELOPE PROP. | MUNICÍPIO DE CONDADO/PE | X |
| X | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | |
| X | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | .1. O valor unitário e total para cada item/serviço, constante na Planilha Orçamentária, como também o valor global da contratação, devendo os valores serem expresso em moeda corrente nacional em 02 (duas) casas decimais após a vírgula. | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | 6.1.2. Descrição do objeto da licitação, já contemplado no sistema. | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | 7.9. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR POR ITEM. 8.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | 7.34.2. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 24 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. | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR |
| X | SICAF | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS |
| 9.3.2.I | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. |
| 9.3.2.I | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 5.3./9.2/9.3.1.VIII/9.5. | | CARTA CREDENCIAMENTO |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL |
| 8.1.1. - CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | DADOS DA EMPRESA |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA |
| | BOMBEIROS | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | 7.3. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.8.6.1. contiver vícios insanáveis; |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | 8.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço o máximo definido para a contratação; 8.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |
| | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: |
| | | | | | | | (EXCLUSIVA ME/EPP, EXCETO Nº 6, 21, 23 e 73) |
| | | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: |
| X | ENVELOPE HAB. | | | | | | e-mail: licitacao@condado.pe.gov.br. |
| | MUNICÍPIO DE CONDADO/PE | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ |