DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 31/03/2026 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA/PB |
| CODIGO | ID 16562 - UASG:982021 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | Nº 260226PE00016 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00016/2026 |
| ABERTURA | 02/04/2026 | OBJETO: | MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS) |
| HORA | 09:00 | VALIDA.PROP. | 90 DIAS |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 Dias |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS |
| VIGENCIA | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO | SISTEMA | www.portaldecompraspublicas.com.br |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | ANEXO I - TR | | | |
| 12.3.6. | CERT. ESTADUAL | X | | | 11.4.2. | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 9.1.4. | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | |
| 12.3.6. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | 12.4.3 | REGISTRO MATERIAL | OU DISPENSA | X | | |
| 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 DÍGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 12.3.11. 30 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 | |
| | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| 12.4.2. | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | 10.27.4 | CÁTALOGO/BULA | | X | | |
| | AFE COMUM - ANVISA | | | | | | | | | |
| | AFE COMUM - DOU | | | | 11.12. | EXEQUIBILIDADE (PRAZO: 2H) | PODERÁ | | | |
| | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | AFE ESPECIAL - DOU | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| 12.4.1. | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA/PB | | | X | |
| 12.4.1. | 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; 9.1.2. Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3. Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4. Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado. 9.3. Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais. | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo deverá ser de R$ 0,05 (cinco centavos). 11.6. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | 10.27.4. Ao Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) 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. Tais documentos complementares podem incluir catálogos e/ou outros arquivos, que demonstrem com detalhes as especificações do bem ofertado, objetivando a compra que melhor atenda às necessidades da administração pública; //12.6. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, contado da solicitação do Pregoeiro, prorrogável por igual período | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 11.1.1. CONSULTA | SICAF | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 6.9.1 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 12.3.9. / 12.3.10./12.3.13/12.20. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | ANEXO II/III | X | | |
| 12.3.12. 30 DIAS | CONSOLIDADA TCU | X | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| 11.1.2. CONSULTA | CERTIDÃO DO 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 | | | | 9.13.As propostas ficarão disponíveis no sistema eletrônico e qualquer elemento que possa identificar o licitante importa desclassificação da proposta correspondente, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital. 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 | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | E-mail: compraspme25@gmail.com - Tel.: (83) 3361–3801 | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA/PB | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |