

| DATA DA LEITURA: | | 16/04/2026 | | | ORGÃO: | | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SURUBIM/PE | | | |
|------------------|--|---------------------|---|---|-----------------|--|--|--|---|---|
| CODIGO | | ID 16581 | | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | |
| PROCESSO | | Nº 00011/2026 | | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00006/2026 | | | |
| ABERTURA | | 22/04/2026 | | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | |
| HORA | | 10:00 | | | VALIDA.PROP. | | 90 DIAS | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | | ENTREGA | | 10 Dias | | | |
| CASAS DEC.: | | 2 CASAS | | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | | PRAZO DA DOC. | | 10.28 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | | SISTEMA | | www.portaldecompraspublicas.com.br | | | |
| LEITURA POR: | | MARIA EDUARDA LIMA | | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO E FECHADO | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | |
| | | H | P | F | | | Obs. | H | P | F |
| 12.3.1.2 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | |
| 12.3.1.2 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | |
| 12.3.1.2 | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | |
| 12.3.5.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | | AMOSTRAS | | | |
| 12.3.5.4 | FGTS | X | | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | |
| 12.3.5.2 | INSS | X | | | 2.5 | | GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA | X | | |
| 12.3.5.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 9.1.3 | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | |
| 12.3.5.3 | CERT. ESTADUAL | X | | | 11.2.2 | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PODERÁ | | |
| 12.3.5.3 | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | |
| 12.3.5.3 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 11.8.2 | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | PROPOSTA | X | |
| | CERTIDÃO IPTU CIM | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | |
| 12.3.5.5 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 11.8.3 | | ISENÇÃO DE RG | X | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | TR | | CÓDIGO CATMAT | PROPOSTA | | |
| | BALANÇO | | | | X | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | |
| 12.3.4.1 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | 12.3.2.4 | | Declaração do Detentor de Registro (DDR) | IMPORTADOS | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 21.4 | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 75% | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X |
| 12.3.2.5 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | BULA | | | |
| 12.3.2.2 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | X | | VALOR ESTIMADO R\$ 6.604.572,40 | X | | |
| 12.3.2.2 | AFE COMUM - DOU | X | | | 11.4 | | EXEQUIBILIDADE - 24 HORAS | PODERÁ | | |
| 12.3.2.2 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| 12.3.2.2 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 12.5 | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | ENVELOPE PROP. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SURUBIM/PE | | X |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | |
| 12.3.2.5 | 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 | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | CRIT É RIO: MENOR PREÇO POR ITEM / 10.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor do ITEM/ 11.4. É início de inexecução das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pelo município;/10.7.1. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta, será indicado dentro do Portal de Compras Públicas. | | | |
| 12.3.2.1. | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | |
| 12.3.2.1. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | | 10.28. O 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 a realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares | | | |
| 12.3.2.1. | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | | DECLARAÇÕES | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| | SICAF | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| 12.3.2.1 15% QNT | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| 12.3.2.1 15% QNT | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 8.2/12.3.6 | | DECLARAÇÃO GERAL | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | | |
| 12.1 CONSULTA | CNJ, CEIS, CNEP, TCU | | | | | | DE ENDEREÇO ELETRÔNICO | | | |
| | 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 | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | 10.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; / 11.3.1.Contiver vícios insanáveis; 11.3.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.3.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.3.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.3.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | 1.1.1.1. ITENS: 01 ao 252 - exclusivamente à participação de Microempresas - ME, Empresas de Pequeno Porte - EPP e Microempreendedores Individuais - MEI / 1.1.1.2. ITENS: 253, 255, 257, 259, 261, 263, 265, 267, 269, 271, 273, 275, 277, 279, 281, 283, 285, 287, 289 e 291 - Cota Principal / 1.1.1.3. ITENS: 254, 256, 258, 260, 262, 264, 266, 268, 270, 272, 274, 276, 278, 280, 282, 284, 286, 288 e 290 - Cota Reservada | | | |
| | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | |
| ENVELOPE HAB. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SURUBIM/PE | X | | | | | E-mail: surubimlicitacao@gmail.com - Tel.: (81) 3634-2220. | | | |
| | | | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | |