

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE/PB							
CODIGO		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00005/2026							
ABERTURA		OBJETO:			MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)							
HORA		VALIDA.PROP.			150 DIAS							
JULGAMENTO		ENTREGA			05 DIAS							
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			30 DIAS							
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			READEQUADA, PRAZO 2 HORAS; HABILITAÇÃO, PRAZO 30 MINUTOS; (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				
12.3.3.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X						AFE CORRELATO LABORATORIO				
12.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X						AMOSTRAS				
12.3.8.	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			11.2.2.			PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.			DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA			
12.3.7.	CERT. MUNICIPAL	X						REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	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 ()				
12.3.9.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X						PROTOCOLO ()				
	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			
X	CERT. CONTADOR CRC	X						Nº DO ITEM NO REGISTRO				
12.3.13. 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							PROPOSTA VIA 1				X
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO							PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
12.3.10. / 12.4.2	LIC. FUNC. - MATERIAL	X						BULA				
	AFE COMUM - ANVISA				11.4.			EXEQUIBILIDADE (PRAZO 2 HORAS)	PODERÁ			
	AFE COMUM - DOU				TR			VALOR ESTIMADO: R\$: 478.316,10	X			
	AFE ESPECIAL - ANVISA							PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU							NÃO ACEITA PROTOCOLO				
12.6.4	AFE CORRELATO - ANVISA	X						ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE/PB			X
12.6.4	AFE CORRELATOS - DOU	X						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
12.3.10. / 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/modelo: informar a marca, mas 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							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA							10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 10.7.1.O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 10.8.1.O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível; 11.4. É considerado inexequibilidade as propostas valores constando desconto de 50%				
	CONSELHO DE FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	CERTIDÃO FARMÁCIA							10.26.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 12.5.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 30 (trinta) minutos				
	DOC. FARMACÉUTICO							Págs	DECLARAÇÕES			H P F
	CRC NA PREFEITURA								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	CADFOR								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	CERTIDÃO DO ICMS								DEC. DE REQ. DE HAB.			
	SICAF								DADOS DO REPRESENTANTE			
6.9.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X							CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD							12.3.11. / 12.3.12. / 12.3.16.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II/III/V	X	
12.3.14. 30 DIAS	CONSOLIDADA TCU	X						X	DADOS DA EMPRESA	X	X	
	CERTIDÃO DO CEIS											
12.3.15. 30 DIAS	CERTIDÃO DO CNJ	X										
12.3.15.1.	CERTIDÃO DO CGU	X										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL								10.2.1.Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.3.Será desclassificada a proposta vencedora que: 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.			
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO											
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS											
12.6.5	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
	IDONEIDADE FINANCEIRA											
12.5.3	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	X							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							E-mail: licitacao@saomamede.pb.gov.br.			
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MAMEDE/PB	X							RECEB. NOME: _____			EM: _____