DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

A. DIGITAL  Sessão Pública: 09h00min.

| | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 31/03/2026 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA/ES |
| CODIGO | ID 16716 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | nº 113.135/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2026 |
| ABERTURA | 01/04/2026 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 08:00 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS |
| JULGAMENTO | LOTE / ITEM | ENTREGA | 20 DIAS ÚTEIS |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO, PRAZO 24 HORAS (SISTEMA) |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.portaldecompraspublicas.com.br/ |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15.12.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | 13.6. / 14.9. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | |
| 15.12.10. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | 13.19. | CARTA DE SOLIDARIEDADE | PODERÁ | | | |
| 15.12.11. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | 14.12. | MANIFESTAÇÃO ESCRITA | PODERÁ | | | |
| 15.13 a) 90 DIAS | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 13.11. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | |
| 15.13 c) | FGTS | X | | | TR 1.2. | CÓDIGO CATMAT | PROPOSTA | | | |
| 15.13 b) | INSS | X | | | TR 3.1. | VALOR ESTIMADO: R$ 1.337.438,00 | X | | | |
| 15.13 b) | CERT. FEDERAL | X | | | 11.1.2. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, DCB E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | |
| 15.13 f) | CERT. ESTADUAL | X | | | 13.10. | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PODERÁ | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 11.1.3. | DIGITAR CONFORME ANEXO | PROPOSTA | | | |
| 15.13 f) | CERT. MUNICIPAL | X | | | 5.3.3.3. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | 5.3.3.2. | Produto/Concentração ou Dose/Forma Farmacêutica; Nome Fantasia/Genérico; Laborat ório/Fabricante; Embalagem Primária/Secundária | PROPOSTA | | | |
| 15.13 e) | CIM | X | | | 5.3.3.3. | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | OU ISENÇÃO | X | | |
| 15.13 e) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 15.13 d) | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO ( ) | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 15.14.2 I. 2023/2024 | BALANÇO | X | | | 11.1.3. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 15.14.1 (90 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | ANEXO I - PÁG 27 / TR 5.4.1. d) / ANEXO I - A PÁG 47 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | TR 7.10. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 75% / 24 MESES | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 5.3.3.3. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 13.10. | BULA | PODERÁ | | | |
| 5.3.3.3. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | | | | | |
| 5.3.3.3. | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | |
| 5.3.3.3. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| 5.3.3.3. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA/ES | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 5.3.3.3. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 11.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 11.1.1 Valor unitário do item; (preenchimento obrigatório). 11.1.2 Marca/Modelo/Fabricante (preenchimento obrigatório). 11.1.3 Descrição detalhada do item, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 11.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | Critério de Julgamento: Menor Preço Global; 12.7. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 12.10. O intervalo mínimo deverá ser de R$ 0,01 (um centavos). 12.11. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante inferior a três segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 14.8. é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% | | | | |
| 5.3.3.3. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | 10.5 O vencedor da fase de lances, terá o prazo de 24h (vinte e quatro horas), a contar da convocação pelo Agente de Contratação/Pregoeiro, para enviar, exclusivamente, por meio da plataforma do sistema eletrônico, a PROPOSTA COMERCIAL DEFINITIVA, devidamente atualizada, em conformidade com o último lance ofertado ou valor negociado e os DOCUMENTOS HABILITAÇÃO. 5.4.1. A proposta, de acordo com o modelo do Anexo I deste Termo de referência, deverá ser digitada, redigida em linguagem clara, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente assinadas e/ou rubricadas em todas as folhas por quem de direito. | | | | |
| | 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. | | | | |
| 5.3.3.1. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 15.5. / 15.16.1 / TR 5.3.5. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | ANEXO III | X | | |
| | CONSOLIDADA TCU | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| 14.1.1 / 14.1.2 CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | | | | |
| 14.1.3 CONSULTA | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | |
| 14.1.4 CONSULTA | 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 | | | | 12.3. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 13.2. Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 13.3. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. 14.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 14.7.1 Contiver vícios insanáveis; 14.7.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 14.7.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definidopara a contratação; 14.7.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 14.7.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | ITENS PARA AMPLA CONCORRÊNCIA E ME/EPP | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | Tel.: (27) 3252-6508, correio eletrônico: pregao.saude@serra.es.gov.br | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA/ES | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |