

DATA DA LEITURA:		16/04/2026			ORGÃO:		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE				
CODIGO		ID 16997			VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO				
PROCESSO		Nº 0260.2026.AC70.PE.0151.SAD.SASSEPE			MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0520.2024				
ABERTURA		22/04/2026			OBJETO:		MEDICAMENTOS				
HORA		09:00			VALIDA.PROP.		120 DIAS				
JULGAMENTO		ITEM			ENTREGA		15 Dias Corridos				
CASAS DEC.:		4 CASAS			PAGAMENTO		30 Dias				
LEI 14.133/2021		SIM			PRAZO DA DOC. SISTEMA		11.2 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS				
VIGENCIA		12 MESES					<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>				
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA			MODO DE DISPUTA		ABERTO				
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	
13.2.3		CONTRATO SOCIAL			X		AFE COMUM LABORATORIO				
13.2.3		41ª ALTERAÇÃO CONS.			X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
13.2.3		CNH – DOS SÓCIOS			X		SEGUIR TABELA CMED			PROPOSTA	
13.3.1		CNPJ. Cod: 6			X		ANEXO B (medicamentos de referência e similar)			PROPOSTA	
13.3.3		FGTS			X		ANEXO B Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS) Preço Unitário Desonerado (isento ICMS)1 Preço Unitário na Tabela CMED Informat se o Produto é detentor de isenção de ICMS			PROPOSTA	
13.3.2		INSS			X		ANEXO C CÓD E-FISCO, CATMAT			PROPOSTA	
13.3.2		CERT. FEDERAL			X		ANEXO B INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			X	
13.3.6		CERT. ESTADUAL			X		ANEXO B PROCEDÊNCIA E ORIGEM			X	
X		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					TR DIGITAR CONFORME ANEXO			ANEXO I	
X		CERT. MUNICIPAL			X		12.3. B REGISTRO DE MEDICAMENTO			X	
13.3.4		CERTIDÃO IPTU CIM					REGISTRO MATERIAL RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
13.3.4		INSCRIÇÃO ESTADUAL			X		5.2.2.1.3 DEDUÇÃO ICMS			PROPOSTA	
13.3.7		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X		12.3. C DISPENSA DE RG			X	
13.5.1		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					PG 15 - Obs: O produto é comercializado por caixa/blister, NÃO fracionável. Sendo solicitado o quantitativo viável sem gerar desabastecimento.			PROPOSTA	
13.5.1		BALANÇO CERT. CONTADOR CRC					X Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DÍGITOS	
13.5.1		CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X		Nº DO ITEM NO REGISTRO LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
13.4.5		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					ANEXO B - PG 39 INSERIR DECLARAÇÕES			PROPOSTA	
13.4.5		CARTÓRIOS PROTESTO					3.2.8.1 VALIDADE DOS PRODUTOS:			75%	
13.4.5		CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
13.4.5		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
13.4.3		LIC. FUNC. - MATERIAL					12.3. A BULA			X	
13.4.3		AFE COMUM - ANVISA			X		X VALOR ESTIMADO R\$ 136.288,30			X	
13.4.3		AFE COMUM - DOU			X		12.6.1 EXEQUIBILIDADE			PODERÁ	
13.4.3		AFE ESPECIAL - ANVISA			X		13.4.2 Declaração do Detentor de Registro – DDR			IMPORTADOS	
13.4.3		AFE ESPECIAL - DOU			X		13.7.6 NÃO ACEITA PROTOCOLO			X	
13.4.5		AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE				
13.4.5		AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
13.4.1		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X		Marca (medicamentos de referência e similar), fabricante e procedência do medicamento oferecido				
13.4.1		SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
13.4.1		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA					8.1.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 8.1.3. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0.01%(um centésimo por cento). / 12.6. Considerar-se-á índice de inexecução de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.				
13.4.1		CONSELHO DE FARMÁCIA			X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
13.4.1		CERTIDÃO FARMÁCIA					11.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS / 11.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 02 (duas) horas corridas				
13.4.1		DOC. FARMACÊUTICO					Págs			DECLARAÇÕES	
13.4.1		CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			H P F	
13.4.1		CADFOR			X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
13.4.1		CERTIDÃO DO ICMS			X		DEC. DE REQ. DE HAB.				
13.4.1		SICAF			X		DADOS DO REPRESENTANTE CARTA CREDENCIAMENTO				
13.4.1		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					6.2/13.6 DECLARAÇÃO GERAL			ANEXO II	
13.4.1		ATEST DE CAP TEC PRIVAD					DADOS DA EMPRESA			X	
13.4.1		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO									
13.4.1		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP									
11.1. CONSULTA		CEIS, CNEP					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
11.1. CONSULTA		CERTIDÃO DO CNJ					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
11.1. CONSULTA		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					7.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação/12.5 a) não obedeceram às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 10; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e ) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 15 deste Edital; f) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração.				
11.1. CONSULTA		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
11.1. CONSULTA		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
11.1. CONSULTA		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					FONE: (81) 3183 7796 E-MAIL: mnnunes1605@gmail.com E-MAIL ALTERNATIVO: marta.noliveira@saude.pe.gov.br				
11.1. CONSULTA		BOMBEIROS					RECEB. NOME: _____ EM: _____				
11.1. CONSULTA		IDONEIDADE FINANCEIRA									
11.1. CONSULTA		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
11.1. CONSULTA		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X						
11.1. CONSULTA		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO/PE			X						