

LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA			ABERTO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
DATA DA LEITURA:	23/08/2024				PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE/PB						
CODIGO	2253				VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO	ADMINISTRATIVO Nº 2024.08.049				MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO N.º 018/2024						
ABERTURA	29/08/2024				OBJETO: MEDICAMENTOS						
HORA	09:01				VALIDA.PROP. 60 DIAS						
JULGAMENTO	ITEM				ENTREGA 05 Dias						
CASAS DEC.:	2 CASAS				PAGAMENTO 30 Dias						
LEI 14.133/2021	SIM				PRAZO DA DOC. 7.30.2. PROPOSTA ADEQUADA + DOC. DE HAB. - 2 (DUAS) HORAS						
VIGENCIA	12 MESES				SISTEMA <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>						
LEITURA POR:	JAIRO SOARES										
10.7.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
10.7.8	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
10.7.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
10.8.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
10.8.4	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
10.8.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.8.3	CERT. FEDERAL	X			6.1.2. e 6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
10.8.6	CERT. ESTADUAL	X			9.7.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
10.8.7	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
10.8.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
10.8.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
10.8.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
10.9.2 (2022 e 2023)	BALANÇO	X			6.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
10.9.2	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
10.9.1 - 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.7.2	BULA	PODERÁ				
10.10.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO II - PÁG. 37	INSERIR DECLARAÇÕES NA PROPOSTA	X				
10.10.2.	AFE COMUM - DOU	X									
10.10.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
10.10.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE/PB				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional; 6.1.2. Marca de cada item ofertado; 6.1.3. Fabricante de cada item ofertado; 6.1.4. Descrição detalhada do objeto, 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;					
10.9.3.1	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação o indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. 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 R\$ 0,01 (Hum centavo) de real. 7.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					8.1 A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas a contar da solicitação da pregoeira no sistema eletrônico e deverá: 8.1.2 Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 10.4 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CERTIDÃO DO ICMS						DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR				
X	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
10.10.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.10.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ					10.11.1	DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA HABILITAÇÃO	ANEXO III	X		
	CERTIDÃO DO TCU					10.11.1	NOS TERMOS DO INCISO XXXIII DO ARTIGO 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988	ANEXO IV	X		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					10.11.1	DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA	ANEXO V	X		
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					10.11.1	DE IDONEIDADE	ANEXO VII	X		
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					10.11.1	DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO	ANEXO VIII	X		
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						9.3 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.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						(Com COTAS de Participação exclusiva para empresas enquadradas como ME, EPP, MEI, conforme Lei complementar n. 123/2006 e alterações)				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE/PB	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				