

DATA DA LEITURA:		15/01/2025		ORGÃO:		SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA					
CODIGO		ID 5948 - UASG: 925302		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº do Proc.: 19.000.000025.2024		MODALIDADE:		Pregão Eletrônico nº 070/2024					
ABERTURA		23/01/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		30 DIAS					
CASAS DEC.:		3 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
10.18.1. d.	CONTRATO SOCIAL	X			10.18.4. a.3.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
10.18.1. l.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			10.18.4. a.4.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
10.18.1. d.	CNH - DOS SÓCIOS	X			5.13.1	APLICAR O CAP 21,53%. CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
10.18.2. a.	CNPJ. Cod: 6	X			5.13.3.5	Identificar itens com aplicação de desoneração ICMS, informando a normativa legal que permite aplicação.	PROPOSTA				
10.18.2. c.	FGTS	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA				
10.18.2. b.	INSS	X			ANEXO IV - PÁG 76	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
10.18.2. b.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3. / 5.13.3.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, NOME GÊNÉRICO CONFORME DCB OU DCI, NOME COMERCIAL OU IDENTIFICAR SE O MEDICAMENTO É GÊNÉRICO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
10.18.2. f.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.14.2	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
10.18.2. f.	CERT. MUNICIPAL	X			5.14.5	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
10.18.2. e.	CIM	X			5.14.5.5	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
10.18.2. e.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			5.14.6	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO		X			
10.18.2. d.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
10.18.3. c. 2022/2023	BALANÇO	X			5.13.3.3	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
10.18.3.	CERT. CONTADOR CRC	X			5.14.5.4	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
10.18.3. b.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 1.1	ITENS DE DEMANDA JUDICIAL	X				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				5.14.1	FARMACO, CONCENTRAÇÃO E FORMA FARMACÉUTICA	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.12	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 85%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
10.18.4. a.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.14.3	BULA	X	X			
10.18.4. a.3.	AFE COMUM - ANVISA	X			PREÂMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 36.944.718,250	X				
10.18.4. a.3.	AFE COMUM - DOU	X			8.11.6. (PÁG 12)	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
10.18.4. a.4.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.11.7.	DEVERÁ INFORMAR ALIQUOTA DE ISS e/ou ICMS	PROPOSTA				
10.18.4. a.4.	AFE ESPECIAL - DOU	X			8.11.8.3.2	APRESENTAR PLANILHA DE ICMS	PROPOSTA				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.18.4. a.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor UNITÁRIO do item, com apenas 3 (três) casas decimais; 5.1.2. Marca / Fabricante; 5.1.3. Modelo / Versão; 5.1.4. Quantidade cotada; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
10.18.3. d.	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
10.18.3. d.	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 6.9. 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. 6.15. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 9.3. é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					8.9. A(o) Pregoeira(o) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.11.3. conter razão social e CNPJ da empresa, endereço completo, telefone e endereço eletrônico (e-mail) para contato, bem como nome do proponente ou de seu representante legal, e cargo na empresa; 8.11.4. conter indicação do banco, número da agência e conta do licitante, para fins de pagamento. 10.9.1. 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 ou quando a lei expressamente o exigir.					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA										
	CADFOR										
	CERTIDÃO DO ICMS										
7.1.1. CONSULTA	SICAF										
10.18.4. a.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X									
10.18.4. a.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										
7.1. CONSULTA	CADILPB/TCU				10.6. / 10.7. / 10.8.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X			
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/CADICON/TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	CERTIDÃO DO CNJ				10.18.3. f.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X	X			
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
10.18.4. a.3.	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X									
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA ESTADUAL DA SAUDE DA PARAIBA	X									
e-mail gelic06@centraldecompras.pb.gov.br. Tel.: (83) 3211-9000											
RECEB. NOME: _____ EM: _____											