

DATA DA LEITURA:	30/01/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS/PB							
CODIGO	ID: 6271	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00003/2025							
ABERTURA	06/02/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 Dias							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	ENVELOPE	MODO DISPUTA	ABERTO	ENVELOPE					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
9.22.5.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
9.22.5.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
9.22.5.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
9.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.6.3.	AMOSTRAS	PODERÁ-10 DIAS			
9.23.6.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.23.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
9.23.4.	CERT. ESTADUAL	X			8.6.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
9.23.5.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
9.23.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
9.23.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
9.23.6.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()				
	MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				6.1.2.	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DIGITOS			
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
9.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.8.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75% OU MAIS DE SUA VIDA ÚTIL			
	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				8.6.2.	BULA	PODERÁ			
X	AFE COMUM - ANVISA	X			PÁG. 43	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
X	AFE COMUM - DOU	X								
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS/PB			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					6.1.1. Valor unitário e total do item; 6.1.2. 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; 6.1.3. Marca				
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA									
	CONSELHO DE FARMÁCIA					1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do ITEM. / 7.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.8.O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser R\$ 0,01 (um centavo). / 8.3.1. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.				
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA									
	CADFOR									
	CERTIDÃO DO ICMS									
	SICAF									
9.25.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
9.25.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				9.21.	DECLARAÇÃO GERAL	X			
	CERTIDÃO DO CEIS					DADOS DA EMPRESA	X			
	CERTIDÃO DO CNJ									
	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									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				EMAIL: licitacao@saojosedeespinharas.pb.gov.br				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE ESPINHARAS/PB	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				