

DATA DA LEITURA: 07/03/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE/PB						
CODIGO ID 6685		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO 2025.02.021		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N.º 010/2025						
ABERTURA 10/03/2025		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)						
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS						
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		05 DIAS ÚTEIS						
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS						
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 1H;						
VIGENCIA 24 MESES		SISTEMA		www.portaldecompraspublicas.com.br						
LEITURA POR: JOICE EDUARDA				MODO DE DISPUTA		ABERTO				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
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 PRÁTICAS DE FABRI.				
10.8.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
10.8.3	CERT. FEDERAL	X			6.1.2. / 6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
10.8.6	CERT. ESTADUAL	X			9.7.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR			
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 (2022/2023)	BALANÇO	X			6.1.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
10.9.1 (30 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.7.2	BULA	PODERÁ			
	AFE COMUM - ANVISA				9.5	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
	AFE COMUM - DOU				ANEXO II - PÁG 31	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - ANVISA				8.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 1.307.000,00	X			
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
10.10.2.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE/PB			X	
10.10.2.	AFE CORRELATOS - DOU	X								
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO									
10.9.3.1	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
10.9.3.1	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X								
	CONSELHO DE FARMÁCIA					1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do ITEM. 7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (Hum centavo) de real. 7.9. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a 20(vinte) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a três 03 (três) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 7.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.				
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR									
	CERTIDÃO DO ICMS									
10.2	SICAF	X								
10.10.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X								
10.10.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X								
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				10.11.1	DECLARAÇÃO GERAL	III/IV/V/VII/VIII	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
10.1.1	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP	X								
10.1.2	CERTIDÃO DO CNJ	X								
10.1.3	CERTIDÃO DO TCU	X								
	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								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMANGUAPE/PB	X								
						RECEB. NOME: _____ EM: _____				