

DATA DA LEITURA:	22/04/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA/ES			
CODIGO	ID: 8347	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ			
PROCESSO	N.º 14.694/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N.º 046/2025			
ABERTURA	25/04/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	120 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 DIAS CORRIDOS			
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.21.4. - PROPOSTA FINAL + HAB + DOC TÉCNICA --> PRAZO ATÉ ÀS 18 HORAS DO DIA SUBSEQUENTE A CONVOCAÇÃO.			
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://www.gov.br/compras/pt-br			
LEITURA POR:	TALITA PENA	ENVELOPE	ABERTO E FECHADO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	MODO DISPUTA	Obs.	ENVELOPE	H P F
1.2.	CONTRATO SOCIAL	X				
1.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				
1.2.	CNH - DOS SÓCIOS	X				
2.1.	CNPJ. Cod: 6	X		6.14.	AMOSTRAS	PODERÁ
2.6.	FGTS	X			BOAS PRÁTICAS DE FABRIL	
2.3.	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
2.3.	CERT. FEDERAL	X		4.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA X
2.4.	CERT. ESTADUAL	X		4.1.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			4.1.1	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I e ANEXO II
2.5.	CERT. MUNICIPAL	X		4.2D	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR X
	CERTIDÃO IPTU				REGISTRO MATERIAL	
2.2	CIM	X				
2.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		ANEXO II - PÁG 21	INSERIR DECLARAÇÃO NA PROPOSTA	
2.7.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X		12.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				Nº DO ITEM NO CBPF	
3.2.	DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS	X		12.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS
3.2.1.	CERT. CONTADOR CRC	X			Nº DO ITEM NO REGISTRO	
3.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		12.1.	NOME COMERCIAL (GENÉRICO OU SIMILAR)	PROPOSTA
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRIL	
	CARTÓRIOS PROTESTO			6.3.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 70%
	CERTIDÃO DO FORO			X	PROPOSTA VIA 1	X
4.1B	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO COM ASS. DIGITAL	
	LIC. FUNC. - MATERIAL			4.2E	BULA / CATÁLOGO	VENCEDOR X
4.1A	AFE COMUM - ANVISA	X		5.12.	PLANILHA DE CUSTOS	PODERÁ
4.1A	AFE COMUM - DOU	X				
4.1A	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
4.1A	AFE ESPECIAL - DOU	X		7.4.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA/ES	X
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
4.1B	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1.2. Descrição do objeto, contendo as especificações do produto ofertado, em conformidade com as informações do Termo de Referência.	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 5.8. O intervalo mínimo de diferença de [valores] 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 (um centavo).5.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 6.10.No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.	
4.2C	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
4.2C	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			5.22.4.. O pregoeiro convocará ao licitante mais bem classificado que envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhado dos documentos de habilitação, conforme disposto no ANEXO IV deste Edital, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, até as 18 horas do dia útil subsequente à convocação. 6.7.1. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de, 24 (vinte e quatro) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.	
4.2C	DOC. FARMACÊUTICO	X				
	CRC NA PREFEITURA CADFOR			Págs	DECLARAÇÕES	H P F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
7.1.1.	SICAF	X			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
4.1.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			DEC. DE REQ. DE HAB.	
4.1.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU			7.5,7.6. - 11.2.1. / 5.1.	CARTA CREDENCIAMENTO	
6.1. - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS / CNJ / TCU				DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III, V, VI, XI X
	CERTIDÃO DO CNJ			3.3.1	DADOS DA EMPRESA	X
	CERTIDÃO DO TCU			3.3.1.1	CONTÁBIL	ANEXO V X
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			11.1.2.	TERMO DECLARATÓRIO DE ESTABILIDADE ECON	ANEXO VI X
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL				TERMO DE ADESAO VOLUNTÁRIA A POLÍTICA	X
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	BOMBEIROS				2.7.2. Será desclassificada a proposta que, após a sessão de disputa, possuir [valor unitário superior] aos estabelecido com máximos no ANEXO II deste Edital;	
	IDONEIDADE FINANCEIRA				6.9.. Será desclassificada a proposta que:	
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				a) Não atender as disposições contidas no presente Ato Convocatório e seus Anexos;	
	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			b) Apresentar vantagens baseadas nas ofertas dos demais licitantes;	
					c) Apresentar irregularidade, omissão ou defeito que dificulte o seu julgamento;	
					d) Contiver vícios insanáveis;	
					e) Apresentar preç os manifestamente inexequíveis nos termos da lei, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrada sua exequibilidade através de documentação complementar, quando exigido pela Administração;	
					f) Que possua [valor unitário e/ou global superior] aos estabelecidos como máximos no ANEXO II deste Edital, mesmo após a negociação.	
					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X	ENVELOPE HAB.				9.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, pelos seguintes meios: através dos e-mails fstoledo@vilavelha.es.gov.br e/ou beatrizguarize@vilavelha.es.gov.br	
	PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA/ES	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____	