

DATA DA LEITURA:		10/06/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS/PB									
CODIGO		ID 9734		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO		Nº 250527PE00036		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00036/2025									
ABERTURA		18/06/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS									
HORA		09:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS									
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 Dias									
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias									
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		10.28.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS									
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.portaldecompraspublicas.com.br									
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA				MODO DE DISPUTA		ABERTO							
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
12.3.3		CONTRATO SOCIAL		X					AFE COMUM LABORATORIO						
12.3.3		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
12.3.3		CNH - DOS SÓCIOS		X					AFE CORRELATO LABORATORIO						
12.3.1.		CNPJ. Cod: 6		X					AMOSTRAS						
12.3.7		FGTS		X					BOAS PRATICAS DE FABRI.						
12.3.4		INSS		X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
12.3.4		CERT. FEDERAL		X			9.1.3		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		X				
12.3.5		CERT. ESTADUAL		X			11.2.2		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PODERÁ				
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					1.2		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I				
12.3.6		CERT. MUNICIPAL		X					REGISTRO DE MEDICAMENTO						
		CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL						
X		CIM		X					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
X		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()						
12.3.8		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X			6.10.1.		GARANTIA DE PROPOSTA NO VALOR DE R\$ 19.522,69		GARANTIA DE PROPOSTA	X	X		
		MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF						
12.3.12 23/24		BALANÇO		X			X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS				
12.3.12 23/24		CERT. CONTADOR CRC		X					Nº DO ITEM NO REGISTRO						
12.3.11		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			
12.4.2.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
		LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA						
12.4.3		AFE COMUM - ANVISA		X			11.4		EXEQUIBILIDADE - 24 HORAS		PODERÁ				
12.4.3		AFE COMUM - DOU		X											
12.4.3		AFE ESPECIAL - ANVISA		X					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
12.4.3		AFE ESPECIAL - DOU		X					NÃO ACEITA PROTOCOLO						
		AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.		PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS/PB			X			
		AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
12.4.2.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X					6.10.1. Comprovação do recolhimento de quantia a título de garantia de proposta, no valor equivalente a R\$ 19.522,69. Essa comprovação terá como referência o momento de apresentação da proposta, portanto, o prazo máximo para a "prestação" da referida garantia é até a data e o horário previstos para abertura da sessão pública desta licitação.9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. 9.2.Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o Contratado.						
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X											
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
		CONSELHO DE FARMÁCIA							CRITÉRIO: MENOR PREÇO POR ITEM / 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item / 10.7.1.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). / 11.4.E indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC; em tal situação, não sendo possível a imediata confirmação, será dada ao licitante a oportunidade de demonstrar a sua exequibilidade, sendo-lhe facultado o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para apresentar, por meio do sistema eletrônico, a documentação que comprove a viabilidade da proposta						
		CERTIDÃO FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
		DOC. FARMACÊUTICO							10.28.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada ao último lance ofertado e após a negociação a realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares / 12.5.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 horas/ 12.6.Será exigida a apresentação dos documentos de habilitação apenas do licitante vencedor/13.2.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais, sendo que, nesse último caso, a indicação em contrário está sujeita a correção						
		CRC NA PREFEITURA CADFOR							Págs		DECLARAÇÕES		H	P	F
X		CERTIDÃO DO ICMS		X							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
		SICAF									DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
6.9.1		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X							DEC. DE REQ. DE HAB.				
6.9.1		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X							DADOS DO REPRESENTANTE				
12.3.13.		TCU CONSOLIDADA		X			8.2/12.3.9/12.3.10/12.3.15				CARTA CREDENCIAMENTO				
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP									DECLARAÇÃO GERAL		II, III, V	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 ERIKA MILLANE		X											
ENVELOPE HAB.		PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS/PB		X											
											RECEB. NOME: _____ EM: _____				