DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

! HABILITAÇÃO APÓS DISPUTA ! A. DIGITAL

DATA DA LEITURA:	23/06/2025		ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN
CODIGO	ID 10068 - UASG: 925550		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	nº 00610256.000549/2025-90		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N0 90095/2025
ABERTURA	02/07/2025		OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	10:00		VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM		ENTREGA	20 DIAS
CASAS DEC.:	4 CASAS		PAGAMENTO	30 DIAS
LEI 14.133/2021	SIM		PRAZO DA DOC.	ORIGINAIS, SE SOLICITADO, PRAZO 3 DIAS ÚTEIS; READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;
VIGENCIA	12 MESES		SISTEMA	www.comprasnet.gov.br
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X			9.3.1.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
8.22.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			9.3.1.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
8.22.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			TR	VALOR ESTIMADO: R$ 11.597.960,2400	X			
8.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			8.19.	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.23.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
8.23.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.23.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.23.4.	CERT. ESTADUAL	X			8.10. / 9.1.5.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR			
8.23.6.	CERT. MUNICIPAL	X			10.32.2.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU DISPENSA	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.23.7.	CIM	X			10.32.2.3.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO	X		
8.23.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO III – PÁG 14	INSERIR DECLARAÇÕES E NOME COMERCIAL	PROPOSTA			
8.23.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO III – PÁG 14	VALOR DO ICMS/ALÍQUOTA DO ICMS	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.24.2. 2023/2024	BALANÇO	X			6.1. / 9.1.6.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			8.20.	PARECER TÉCNICA	PODERÁ			
8.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
10.32.2.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			10.32.2.5.	Certificação, certificado, laudo laboratorial ou documento similar que possibilite a aferição da qualidade e da conformidade do produto ou do processo de fabricação, inclusive sob o aspecto ambiental, emitido por instituição oficial competente ou por entidade credenciada	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				10.32.2.6.	BULA	X	X		
10.32.2.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			1.4.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
10.32.2.2.	AFE COMUM - DOU	X			6.1.	Código CMED referente ao produto ofertado	PROPOSTA			
10.32.2.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.4.	EXEQUIBILIDADE	PROPOSTA			
10.32.2.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X			7.4.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
10.32.2.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
8.24.5. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
8.24.5. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								
8.24.5. 10%	CONSELHO DE FARMÁCIA	X								
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA									
	CADFOR									
	CERTIDÃO DO ICMS									
8.15. CONSULTA	SICAF									
10.32.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X								
10.32.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X								
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO									
8.16. CONSULTA	CONSOLIDADA TCU									
8.15. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNJ/TCU									
	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									
10.28.	Comprovação de cotas de aprendizes e pessoas com deficiência	X								
10.27.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X								
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN	X								

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: Código CMED referente ao produto ofertado (Medicamentos). 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; Fabricante; Marca; Valor total do item; Valor unitário 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a licitante. 6.4. O preço deverá ser cotado em moeda corrente nacional com no máximo quatro casas decimais após a vírgula

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

TIPO DE DISPUTA: MENOR PREÇO POR ITEM. 7.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.12. O intervalo mínimo deverá ser R$ 0,01 (um centavo). 7.13. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a 5 (cinco) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

7.34. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.

Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	DEC. DE REQ. DE HAB.				
	DADOS DO REPRESENTANTE				
	CARTA CREDENCIAMENTO				
X	DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

7.3. Também será desclassificada a licitante que se identificar durante o cadastro de proposta no sistema, conforme previsto no item do Preenchimento da Proposta. 8.2. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

Pregoeira: MAYRA DOS SANTOS PEREIRA DA CÂMARA; e-mail: sesap.cpl@gmail.com.

RECEB. NOME:_____ EM:_____