

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE						
CODIGO:		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO:		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO 0052/2025						
ABERTURA:		OBJETO:			MEDICAMENTOS						
HORA:		VALIDA.PROP.:			ENTRE 60 E 90 DIAS						
JULGAMENTO:		ENTREGA:			CONFORME EDITAL						
CASAS DEC.:		PAGAMENTO:			30 Dias						
LEI 14.133/2021:		PRAZO DA DOC.:			PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO VIA EMAIL: pregao@isgh.org.br - 24 HORAS						
VIGENCIA:		SISTEMA:			www.publinexo.com.br						
LEITURA POR:		BARBARA COSTA			MODO DE DISPUTA		ABERTO				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
5.1.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
5.1.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
5.1.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
5.1.4.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
5.1.4.	FGTS	X			5.1.2.	BOAS PRATICAS DE FABRI.	PI/IMPORTADOS	X			
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
5.1.4.	CERT. FEDERAL	X			4.1. b) / 4.1.2.	INDICAR APRESENTAÇÃO, MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
5.1.4.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
5.1.4.	CERT. MUNICIPAL	X			5.1.2.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
5.1.4.	CIM	X			5.1.2.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
5.1.4.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
5.1.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.1.2.	No caso dos produtos para a saúde que estão sob regime de Vigilância Sanitária, mas não necessitam de registro e sim de cadastro, apresentar o cadastro publicado no Diário Oficial da União comprovando a dispensa do registro;	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
5.1.3.	BALANÇO	X			4.1.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
5.1.3.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.6.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
5.1.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4.1. a)	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
5.1.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			3.4.4.	PREÇOS CONFORME A CMED	PROPOSTA				
5.1.1.	AFE COMUM - DOU	X									
5.1.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
5.1.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
5.1.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1. b) Relação dos equipamentos com as especificações técnicas, marcas, modelos; c) O valor da Proposta de Preço, que deverá ser apresentada pelo valor unitário/decada item - validadas 4 (quatro) casas decimais após a vírgula.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				3.4.2. O julgamento das propostas será objetivo, tendo seu critério baseado no menor preço por item.					
5.1.2.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
5.1.2.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				5.3. Encerrada a etapa de lances da sessão pública o Licitante deverá enviar a documentação de habilitação para o e-mail pregao@isgh.org.br , o mesmo terá o prazo de 24 horas para realizar o envio da documentação, onde o não envio no prazo implicará em desclassificação.					
5.1.2.	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
5.1.2.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
5.1.2.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail: pregao@isgh.org.br				
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				