

DATA DA LEITURA:	10/07/2025	ORGÃO:	HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG/ES							
CODIGO	ID 10587 - UASG 925026	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90082/2025-000 SRP							
ABERTURA	18/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	08:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias							
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	10 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	6.21.4 ADEQUADA + DADOS COMPLEMENTARES + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.gov.br/compras)							
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
1.4	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
1.4	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
1.1	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
2.1	CNPJ. Cod: 6	X			7.5	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
2.3	FGTS	X			4.6	BOAS PRATICAS DE FABRI.	MANIPULADOS			
2.2	INSS	X			TR	forma farmaceutica, forma de apresentacao, unidade de fornecimento	PROPOSTA			
2.2	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
2.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
2.5	CERT. MUNICIPAL	X			4.5	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
X	CIM	X			4.5	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X			
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
2.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			4.5.2	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO / ISENÇÃO DE RG NO DOU	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEPIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
3.3 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
3.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				8.3.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1		X		
4.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				6.6	BULA	PODERÁ			
4.3	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 1.223.518,80	X			
4.3	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
4.4	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.2	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X			
4.4	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR	APLICAR CAP E DESONERAÇÃO CONFAZ CONFORME O CASO	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG/ES		X		
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
4.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante./					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				1.6 Esta licitação será julgada sob o critério de menor preço por item./6.4 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./6.7 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,5 % (cinco décimos por cento).					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				4.1 Na presente licitação, as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento ocorrem antes da fase de habilitação/ 6.21.4 O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta, adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, juntamente com os Dados Complementares, observando os modelos anexos a este Edital.					
7.1 CONSULTA	CRC/ES				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
7.1 CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.3/7.5/8.3/8.4	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS COMPLEMENTARES PARA ASSINATURA DO INSTRUMENTO CONTRATUAL	ANEXO III.B	X		
3.5	CADASTRO NO SIADES	X								
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS, CNEP									
2.6	CERTIDÃO DO ES	X								
3.3.7	ÍNDICE ECONÔMICO	X								
7.1.1.2	PGRSS	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					7.4.1 conter vícios insanáveis; 7.4.2 não o obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.4.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.4.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.4.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				hinsg.licitacao@saude.es.gov.br				
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG/ES	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					