

DATA DA LEITURA:		15/07/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN					
CODIGO		ID 10709 - UASG: 925550		VENDEDOR:		ERIKÁ MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		nº 00610256.000341/2025-71		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90110/2025					
ABERTURA		24/07/2025		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.		READEQUADA + 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 E ESPECIAL LABORATORIO	X	X			
8.22.3.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			PÁG 14	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
8.22.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			1.4.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED (PF OU PMVG)	PROPOSTA				
8.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			10.33.2.5.	Certificação, certificado, laudo laboratorial ou documento similar do processo de fabricação, inclusive sob o aspecto ambiental	PROPOSTA	X			
8.23.3.	FGTS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.23.2.	INSS	X				INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
8.23.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
8.23.4.	CERT. ESTADUAL	X			8.8.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU DISPENSA	X			
8.23.6.	CERT. MUNICIPAL	X			10.33.2.3.	REGISTRO MATERIAL					
	CERTIDÃO IPTU					VALOR ESTIMADO: R\$ 25.863.529,10	X				
8.23.7.	CIM	X			TR 4.1.	Comprovante da Notificação Simplificada	SE FOR O CASO	X			
8.23.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			10.33.2.3.	VALOR DO ICMS/ALÍQUOTA DO ICMS	PROPOSTA				
8.23.8.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PÁG 14	Nº DO ITEM NO CBPF					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
8.24.2. 2023/2024	BALANÇO	X			6.1.	DENOMICAÇÃO COMERCIAL	PROPOSTA				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			PÁG 14	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
8.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 7.4.	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					VALIDADE DOS PRODUTOS:	13 DÍGITOS				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.7.	PROPOSTA VIA 1			X		
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
10.33.2.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				BULA	X	X			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				10.33.2.6.	CÓDIGO CMED	PROPOSTA				
10.33.2.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			6.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
10.33.2.2.	AFE COMUM - DOU	X			8.4.	PARECER TÉCNICO	PODERÁ				
10.33.2.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.20.	OBSERVAR CONVÊNIO 87/02 CONFAZ - isenção do ICMS	PROPOSTA				
10.33.2.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X			1.6.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN			X		
	AFE CORRELATO - ANVISA					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	AFE CORRELATOS - DOU					6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: C ó d i g o 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 (Exceto quando se tratar de marca própria e exclusiva, situação em que a licitante deve expressar que se trata de "marca própria e exclusiva", evitando uma identificação antecipada); Valor total do item; Valor unitário 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a licitante.					
10.33.2.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.24.5. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				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.					
8.24.5. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					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.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	
	DOC. FARMACÉUTICO						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			F	
	CRC NA PREFEITURA						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CADFOR						DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.15. CONSULTA	CERTIDÃO DO ICMS						DADOS DO REPRESENTANTE				
10.33.1.	SICAF, CEIS, CNJ, TCU						CARTA CREDENCIAMENTO				
10.33.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DECLARAÇÃO GERAL		X		
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DA EMPRESA		X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										
8.16. CONSULTA	CONSOLIDADA TCU										
	CERTIDÃO DO CEIS										
	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										
							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. Ser á desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.				
10.28.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
10.29.	Comprova ç ã o de cotas de aprendizes e pessoas com deficiência	X									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					Pregoeiro(a): ALTAMIR JUSTINO VÍCTOR; Email: sesap.cpl@gmail.com; WhatsApp: 84 3232-2671				
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - SESAP/RN	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				