

DATA DA LEITURA: 22/08/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA (SESAP) / RN			
CODIGO ID: 11835 - UASG: 925550		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ			
PROCESSO nº 00610256.000689/2025-68		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90149/2025			
ABERTURA 29/08/2025		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.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA ---> PRAZO 02 HORAS			
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.comprasnet.gov.br			
LEITURA POR: TALITA PENA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.
8.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
8.22.3.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.22.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			7.4	LOCAIS DE ENTREGA	PROPOSTA
8.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			9.35	AMOSTRAS	PODERA
8.23.3	FGTS	X			10.33.2.5	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, concorde Art. 42 da Lei 14.133, Inciso III.	X
X	INSS	X			6.1 / PÁG14	INSERIR CÓDIGO CMED NA PROPOSTA	PROPOSTA
8.23.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA
8.23.4.	CERT. ESTADUAL	X			8.8. / 9.1.5	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR
8.23.6.	CERT. MUNICIPAL	X			10.32.2.3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
8.23.7.	CIM	X					
8.23.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X					
8.23.9	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			10.33.2.3.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR	INSERIR CÓDIGO CATMAT NA PROPOSTA	PROPOSTA
10.27 (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X			6.1	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X			10.37	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X
8.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			PÁG. 14	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				PÁG. 14	INSERIR VALOR DO ICMS E ALIQUOTA	PROPOSTA
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.7	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1	
10.32.2.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL				10.32.2.6	BULA	VENCEDOR
10.32.2.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			1.4	PREÇOS CONFORME A CMED	PROPOSTA
10.32.2.2.	AFE COMUM - DOU	X			1.5	Os preços ofertados deverão obedecer o teto máximo nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde - SUS, ou seja, o Preço de Fabrica (PF) ou quando necessário o Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG).	PROPOSTA
10.32.2.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			1.6	OBSERVAR CONVÊNIO 87 - ICMS CONFAZ	PROPOSTA
10.32.2.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X			8.4	EXEQUIBILIDADE	PODERA
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	
	AFE CORRELATOS - DOU					SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA (SESAP) / RN	
10.32.2.1	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1.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 (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.	
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				7.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.12. 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 R\$ 0,01 (um centavo). 7.21. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.	
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
X	DOC. FARMACÊUTICO	X				7.34. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.9. O documento de proposta deverá: ser em língua portuguesa, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada pelo licitante ou seu representante legal. conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. / 8.21. Na hipótese de serem solicitados, documentos originais ou cópias autenticadas, a entrega deverá ser agendada, via chat, com o pregoeiro, respeitando o prazo máximo de 03 dias úteis para cumprimento da solicitação.	
	CRC NA PREFEITURA					DECLARAÇÕES	
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	H P F
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
8.15. - CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.	
10.33.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
10.33.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DECLARAÇÃO GERAL	X
	CONSOLIDADA TCU					DADOS DA EMPRESA	X
8.15. - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/TCU/CNJ				10.28	DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO	X
	CERTIDÃO DO CNJ						
	CERTIDÃO DO TCU						
10.29.	COMPROVANTE DE COTAS DE APRENDIZES E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA	X					
	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 MARIA EMILIA	X				Email: sesap.cpl@gmail.com / WhatsApp: 84 3232-2671 /	
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA (SESAP) / RN	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____	