

<b>DATA DA LEITURA:</b> 27/08/2025		<b>ORGÃO:</b> SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA/RN								
<b>CODIGO</b>	ID: 11924 - UASG: 925550	<b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>	nº 00610256.000997/2024-11	<b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90153/2025								
<b>ABERTURA</b>	04/09/2025	<b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>	10:00	<b>VALIDA.PROP.</b> 60 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b> 20 Dias								
<b>CASAS DEC.:</b>	4 CASAS	<b>PAGAMENTO</b> 30 Dias								
<b>LEI 14.133/2021</b>	SIM	<b>PRAZO DA DOC.</b> PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA - 02 HORAS								
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b> <a href="http://www.comprasnet.gov.br">www.comprasnet.gov.br</a>								
<b>LEITURA POR:</b>	BARBARA COSTA	<b>MODO DE DISPUTA</b> ABERTO E FECHADO								
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
8.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.22.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.22.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
8.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			6.2.	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.23.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
X	INSS	X			6.1.	INSERIR CÓDIGO CMED	PROPOSTA			
8.23.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.23.5.	CERT. ESTADUAL	X			9.1.5.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
8.23.5.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
8.23.6.	CERT. MUNICIPAL	X			10.32.2.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
8.23.6.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL				
8.23.7.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.23.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			10.32.2.3.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO			
8.23.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PÁG. 14	INSERIR VALOR E ALIQUOTA DO ICMS	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				PÁG. 14	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
8.24.2. (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X			6.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			10.36.	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
8.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
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	X		
10.32.2.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			1.4. / 1.6.	PREÇOS CONFORME A CMED, OBSERVAR O CONVÊNIO CONFAZ 87/02 E SUAS ALTERAÇÕES	PROPOSTA			
10.32.2.2.	AFE COMUM - DOU	X			TR	INSERIR CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
10.32.2.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
10.32.2.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA/RN			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
10.32.2.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	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; / Valor total do item; / Valor unitário. / 6.4. O preço deverá ser cotado em moeda corrente nacional com no máximo quatro casas decimais após a vírgula.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				TIPO DE DISPUTA: MENOR PREÇO POR ITEM. / 7.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.12. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser R\$ 0,01 (um centavo).					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	DOC. FARMACÊUTICO				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.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
8.23.5.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.32.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
10.32.1.	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				10.27.	DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
10.28.	CERT. APRENDIZ E RESERVA DE CARGOS	X								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					8.2. Será 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.				
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			Email: <a href="mailto:sesap.cpl@gmail.com">sesap.cpl@gmail.com</a> WhatsApp: 84 3232-2671					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA/RN	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					