

DATA DA LEITURA:		10/09/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE/CE																	
CODIGO		ID: 12142 - UASG: 943001		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO																	
PROCESSO		n° 24001.018026/2025-29		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20250816 – SESA/COEXE																	
ABERTURA		17/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS																	
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS																	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias																	
CASAS DEC.:		4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO		30 Dias																	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA, CARTA DE SOLID. - 24 HORAS																	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)																	
LEITURA POR:		BARBARA COSTA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO																	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H		P		F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H		P		F			
12.2.2.		CONTRATO SOCIAL		X								AFE COMUM LABORATORIO											
12.2.2.		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X								AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO											
12.2.2.		CNH – DOS SÓCIOS		X								AFE CORRELATO LABORATORIO											
12.10.1.		CNPJ. Cod: 6		X						PÁG. 34		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA									
12.10.4.		FGTS		X								BOAS PRÁTICAS DE FABRI.											
X		INSS		X						14.27.11.		CARTA DE SOLIDARIEDADE		VENCEDOR		X							
12.10.3.		CERT. FEDERAL		X						13.1		INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA									
12.10.3.		CERT. ESTADUAL		X								PROCEDÊNCIA E ORIGEM											
		DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL								ANEXO I		INSERIR CÓDIGO PMI		PROPOSTA									
12.10.3.		CERT. MUNICIPAL		X						14.27.1.		REGISTRO DE MEDICAMENTO		VENCEDOR		X							
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL											
12.10.2.		CIM		X						14.27.1.		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		X									
12.10.2.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X								RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()											
12.10.5.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X						14.27.6.		NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA		SE FOR O CASO									
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ										Nº DO ITEM NO CBPF											
		BALANÇO								14.27.2.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS									
		CERT. CONTADOR CRC										Nº DO ITEM NO REGISTRO											
12.19.1.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X						14.27.5.		Lista de Medicamentos Similares e seus respectivos medicamentos de referência do produto, emitido pela ANVISA/MS (de acordo com a RDC N°58/2014).		VENCEDOR (P/ ANTIMICROBIANOS SIMILARES INTERCAMBIÁVEIS)		X							
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM								14.27.3.		No caso de medicamento cotado antimicrobiano (item 09), deverão ser Medicamentos de Referência, Genéricos ou Similares intercambiáveis (de acordo com a RDC N° 58/2014).		PROPOSTA									
		CARTÓRIOS PROTESTO										VALIDADE DOS PRODUTOS:											
		CERTIDÃO DO FORO										PROPOSTA VIA 1								X			
12.7.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.											
		LIC. FUNC. - MATERIAL								14.27.8. / 14.27.10.		BULA E MANUAL, CATÁLOGOS FIGURATIVOS OU FOLDERS DO FABRICANTE		VENCEDOR		X							
12.8.		AFE COMUM - ANVISA		X						13.1.4.		PREÇOS CONFORME A CMED		PROPOSTA									
12.8.		AFE COMUM - DOU		X						13.1.6.		Os medicamentos dos itens 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09 e 10 do presente edital são destinados ao atendimento de pacientes através de Mandado Judicial, previstos na Resolução CMED nº 04, de 18 de dezembro de 2006, devendo obrigatoriamente ter a aplicação do CAP		PROPOSTA									
12.8.		AFE ESPECIAL - ANVISA		X						13.1.7.		Os medicamentos dos itens 05 e 08 do presente edital estão relacionados nos Anexos único do Convênios ICMS 87/02 CONFAZ, devendo obrigatoriamente ter a isenção do ICMS, sob pena de desclassificação de proposta.		PROPOSTA									
12.8.		AFE ESPECIAL - DOU		X								NÃO ACEITA PROTOCOLO											
		AFE CORRELATO - ANVISA										ENVELOPE PROP. SECRETARIA DA SAÚDE/CE								X			
		AFE CORRELATOS - DOU										PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:											
12.7.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X								13.1. O licitante deverá enviar sua proposta eletrônica com o preenchimento obrigatório de todos os campos solicitados no sistema, tais como: valor unitário e total; marca/fabricante; modelo/versão; descrição detalhada do objeto, contendo a especificação do Termo de Referência. 13.1.2. Os preços globais deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais. 13.1.3. Os preços unitários deverão ser expressos em reais, com até 4 (quatro) casas decimais.											
		SIMPLIFICADA - JUCEPE										INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:											
		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA										1.1. O critério de julgamento será o de Menor Preço por ITEM. / 14.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. / 14.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de 0,01% (um centésimo por cento), utilizando como referência o valor unitário do item.											
		CONSELHO DE FARMÁCIA										INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:											
		CERTIDÃO FARMÁCIA										12.2. Após o julgamento da proposta, o licitante vencedor deverá enviar no prazo de 24 (vinte e quatro) horas contado da convocação do Pregoeiro, os documentos de habilitação. / 14.26. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado para no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, prorrogável por igual período na forma do art. 49 do Decreto Estadual nº 35.067/2022, após a negociação realizada, anexar a proposta adequada ao último lance por ele ofertado, acompanhada dos documentos a ela pertinentes citados no subitem abaixo. 14.27. O licitante deverá anexar no sistema junto à proposta de preços: 14.27.1. Registro do medicamento cotado emitido pela ANVISA/MS vigente. 14.27.8. Manual, catálogos figurativos ou folders do fabricante. 14.27.11. Em caso de fornecedor, revendedor ou distribuidor, será exigida CARTA DE SOLIDARIEDADE.											
		DOC. FARMACÊUTICO										Págs		DECLARAÇÕES				H		P		F	
		CRC NA PREFEITURA										DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR											
		CADFOR										DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS											
		CERTIDÃO DO ICMS										DEC. DE REQ. DE HAB.											
		SICAF										DADOS DO REPRESENTANTE											
12.4.8%		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X								CARTA CREDENCIAMENTO											
12.4.8%		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X								DECLARAÇÃO GERAL								X			
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO								12.10.6.		DADOS DA EMPRESA								X			
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP																					
		CERTIDÃO DO CEIS																					
		CERTIDÃO DO CNJ																					
		CERTIDÃO DO TCU																					
II -		PGRSS		X																			
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL																					
		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO																					
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO																					
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																					
		BOMBEIROS																					
		IDONEIDADE FINANCEIRA																					
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																					
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X								endereço: licitacao@pge.ce.gov.br											
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DA SAÚDE/CE		X								RECEB. NOME: _____		EM: _____									