

DATA DA LEITURA:	23/09/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIÁS - SES						
CÓDIGO	ID 12550	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO	nº 202500005018544	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 240/2025						
ABERTURA	29/09/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS						
HORA	08:00	VALIDA PROP.	180 DIAS						
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS ÚTEIS						
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS						
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;						
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	<a href="https://sislog.go.gov.br/">https://sislog.go.gov.br/</a>						
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs				
8.4.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X			TR 5.2.	Descrição dos múltiplos de embalagens	PROPOSTA		
8.4.1.1.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II	Valor Total da Proposta COM E SEM ICMS (por extensão)	PROPOSTA		
8.4.1.2.	CNH - DOS SÓCIOS	X			5.6.4.	SEGUIR TABELA CMED E APPLICAR O CAP (EM CASO DE DEMANDA JUDICIAL)	PROPOSTA		
8.4.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X			ANEXO II	Preço de Fábrica Unitário COM E SEM ICMS	PROPOSTA		
8.4.2. d)	FGTS	X			TR 05.5.1.	BOAS PRATICAS DE FABRI	VENDEDOR	X	
8.4.2. c)	INSS	X			TR 05.5.1. IMPORTADOS	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	VENDEDOR	X	
8.4.2. c)	CERT. FEDERAL	X			TR 5.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR		
8.4.2. i)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
8.4.2. f)	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			TR 5.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR		
8.4.2. h)	CERT. MUNICIPAL	X			TR 5.3.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X		X
	CERTIDÃO IPTU				TR 5.3.4. b)	Quando se tratar de produtos dispensados de registro deve-se apresentar o ato que o isenta;	PROPOSTA	X	
8.4.2. b)	CIM	X			TR 5.3.4. a)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X	
8.4.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO II	Preço Total SEM ICMS (R\$)	PROPOSTA		
8.4.2. e)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO II - PÁG 24	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR 5.2.	Nome comercial ou especificar medicamento genérico	PROPOSTA		
8.4.3.4. b) 2023/2024	BALANÇO	X			TR 5.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS		
8.4.3.	CERT. CONTADOR CRC	X			7.12.	EXEQUIBILIDADE	PODERA		
8.4.3.5. b) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST - CORRE. FABRI.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUN. EST - MED. FABRI.			
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 75%		
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X
TR 5.3.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				7.8.	AMOSTRAS	PODERÁ		
8.4.1. c) / TR 5.3.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			PREAMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 392.647,00	X		
8.4.1. c) / TR 5.3.2.	AFE COMUM - DOU	X			PREAMBULO	CÓDIGO	PROPOSTA		
8.4.1. c) / TR 5.3.3.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			5.1.1.	Informar o valor do item sem incidência do ICMS	PROPOSTA		
8.4.1. c) / TR 5.3.3.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIÁS - SES			X
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
TR 5.3.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.2 A proposta com no máximo duas casas decimais 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. informar o valor unitário do item, sem a incidência do ICMS, conforme informado no item 2.9 deste Edital; 5.1.2. anexar documento formal da proposta, em arquivo no formato PDF. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.			
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por Item. Diferença Mínima R\$ 0,01: 6.4. O lance será oferecido mediante o preenchimento em campo próprio no sistema eletrônico, dos seguintes valores: valor unitário do item. 7.10. é indicio de inexequibilidade a apresentação da proposta com valores inferiores a 50%			
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
	CERTIDÃO FARMÁCIA					8.1. Encerrada a fase de julgamento da proposta, 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, bem como dos documentos de habilitação.			
	DOC. FARMACÉUTICO								
TR 10.10.	CRC NA PREFEITURA	X			Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR			
8.4.2. i)	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.			
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DADOS DO REPRESENTANTE			
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.3 / 8.4.2. k)	DECLARAÇÃO UNIFICADA	EDITAL	X	
	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X	
7.2.1. / 7.2.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				8.4.5.	DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE	ANEXO IV	X	
7.2.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ								
	CERTIDAO DO TCU								
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL								
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL								
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
8.4.3.4. c)	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					5.3.8. Quando se tratar de medicamentos, as propostas que não contemplarem as desonerações e aplicações de descontos obrigatórios estão passíveis de desclassificação, sem prejuízo da aplicação de penalidades decorrentes do seu descumprimento, conforme art. 7º da Resolução CMED nº 3, de 02/03/2011. 7.9. Será desclassificada a proposta que: 7.9.1. contiver vícios insanáveis; 7.9.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.9.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximodifinido para a contratação; 7.9.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.9.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
8.4.2. g)	Certidão de regularidade para com a Fazenda Pública do Estado de Goiás	X							
3	CONTRATOS FIRMADOS + DECLARAÇÃO	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE GOIÁS - SES	X			RECEB. NOME: _____	EM: _____			