

DATA DA LEITURA: 02/10/2025		ORGÃO:		SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - SMS/CE	
CODIGO ID 12836/ UASG: 927744		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO Nº: P290888/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90194/2025	
ABERTURA 07/10/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		10 Dias	
CASAS DEC.: 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO		30 Dias	
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		5.22.4 ADEQUADA PRAZO DE 2 HORAS	
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.compras.gov.br	

LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO	
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS
9.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO
9.3.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO
9.3.2.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO
X	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS
9.6.2.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.
9.6.1	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
9.6.1	CERT. FEDERAL	X			4.1.2/4.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA
9.6.1	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO
9.6.1	CERT. MUNICIPAL	X			9.4.2.	REGISTRO DE MEDICAMENTO
9.6.1	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()
9.6.5	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.4.2.	ISENÇÃO / NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF
9.5.3 23/24	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO
9.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.
	CARTÓRIOS PROTESTO				8.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1
9.4.4	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA
9.4.3	AFE COMUM - ANVISA	X			6.10	EXEQUIBILIDADE
9.4.3	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO COMPRASFOR, CÓDIGO CATMAT
9.4.3	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO II - PG 60	INSERIR DECLARAÇÕES
9.4.3	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.
	AFE CORRELATO - DOU					SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - SMS/CE
						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
9.4.4	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.1 "VALOR UNITÁRIO (R\$)" e "VALOR TOTAL (R\$)", os preços referentes a cada grupo/item, incluídos todos os custos diretos e indiretos, em conformidade com as especificações deste Edital; 4.1.2 Marca; 4.1.3 Fabricante; 4.1.4 Os preços deverão ser expressos em reais, com até 04 (quatro) casas decimais em seus valores unitários e com até 02 (duas) casas decimais em seus valores globais, inclusive em propostas de adequação, quando for o caso. 4.3 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					5.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITÁRIO do ITEM/5.9 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). / 6.8 é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
	DOC. FARMACÊUTICO					3.1 Será exigida apresentação dos documentos de habilitação, apenas pelo licitante vencedor./ 5.22.4 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					
9.6.1	CERTIDÃO DO ICMS	X				
6.1 CONSULTA	SICAF					
9.4.1 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				
9.4.1 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				3.4/3.8/7.6/7.7/7.8	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					
6.1 CONSULTA	CEIS, CNEP					
6.1 CONSULTA	SEPOG					
	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					
	BOMBEIROS					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA - SMS/CE	X				

RECEB. NOME: _____ EM: _____	
------------------------------	--