

DATA DA LEITURA:	03/10/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90197/2025 MEDICAMENTOS 60 DIAS 10 DIAS ÚTEIS 30 DIAS ÚTEIS READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; www.gov.br/compras									
CÓDIGO	ID 12899 - UASG: 927744											
PROCESSO	Nº P324163/2025											
ABERTURA	09/10/2025											
HORA	10:00											
JULGAMENTO	ITEM											
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL											
LEI 14.133/2021	SIM											
VIGÊNCIA	12 MESES											
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA											
MODO DE DISPUTA												
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F		
9.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO						
9.3.2.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
9.3.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO						
9.6.2.	CNPJ. Cod: 6	X			6.13	AMOSTRAS E/OU CATALOGOS	PODERÁ					
9.6.2.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.						
9.6.1.1.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
9.6.1.1.	CERT. FEDERAL	X			4.1.2. / 4.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR					
9.6.1.2.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR					
9.6.1.3.	CERT. MUNICIPAL	X			4. PÁG 46	Registro do produto, ou Declaração de Isenção, ou do cadastro do produto, ou notificação simplificada	VENDEDOR	X				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL						
	CIM					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()						
9.6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTÓCOLO ()						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRÍANC					Nº DO ITEM NO CBPF						
9.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
9.5.8.	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO						
9.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO											
	CERTIDÃO DO FORO				TR 8.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%					
						PROPOSTA VIA 1					X	
9.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA						
9.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			6.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ					
9.4.2.	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT	PROPOSTA					
9.4.4.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO II – PÁG 58	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA					
9.4.4.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE					X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
9.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.10 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 4.1.1 VALOR UNITÁRIO (R\$) " e "VALOR TOTAL (R\$)". 4.1.2 Marca; 4.1.3 Fabricante; 4.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.1.6 Os preços deverão ser em com at é 04 (quatro) casas decimais unitários e com at é 02 (duas) casas decimais globais. 4.3 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.						
9.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X										
9.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	CONSELHO DE FARMÁCIA					5.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITÁRIO do ITEM. 5.9 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 5.10 O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexistível. 6.8 é indicio de inexistibilidade das propostas valores inferiores a 50%.						
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	DOC. FARMACÊUTICO					5.22.6 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.						
	CRC NA PREFEITURA											
	CADFOR					Págs	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
6.1 a) d) CONSULTA	SICAF e SELIFOR						DEC. DE REQ. DE HAB.					
9.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE					
9.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIALMENTE					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				7.6 / 7.7 / 7.8	DECLARAÇÃO UNIFICADA	EDITAL	X				
6.1 b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X				
	CERTIDÃO DO CNJ					3.8.	DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUP	ANEXO VII	X			
	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				TEL.: (85) 2028-0462 - e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br						
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____					