

DATA DA LEITURA:		03/10/2025		ORGÃO:		SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE					
CODIGO		ID 12899 - UASG: 927744		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº P324163/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90197/2025					
ABERTURA		09/10/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 DIAS ÚTEIS					
CASAS DEC.:		4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO		30 DIAS ÚTEIS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
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.	41ª 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	VENCEDOR	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				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					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				TR 8.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					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 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; 4.1.6Os preços deverão ser em com até 04 (quatro) casas decimais unitários e com até 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				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
9.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				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 inexecutável. 6.8 é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					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.					
	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.				
6.1 a) d) CONSULTA	SICAF e SELIFOR						DADOS DO REPRESENTANTE				
9.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
9.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				7.6 / 7.7 / 7.8	DECLARAÇÃO UNIFICADA	EDITAL	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
6.1 b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				3.8.		DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUP	ANEXO VII	X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	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 - SMS FORTALEZA/CE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					
TEL.: (85) 2028-0462 • e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br											