

|                                                  |                              |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|--------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 09/10/2025               |                              | <b>ORGÃO:</b> SECRETARIA DA SAÚDE/CE                                        |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>CODIGO:</b> ID.12904 - UASG: 943001           |                              | <b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 24001.007265/2025-53         |                              | <b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20251127 – SESA/COEXE               |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>ABERTURA:</b> 15/10/2025                      |                              | <b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS                                                 |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>HORA:</b> 09:30                               |                              | <b>VALIDA.PROP.:</b> 90 DIAS                                                |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM                          |                              | <b>ENTREGA:</b> 15 Dias                                                     |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL |                              | <b>PAGAMENTO:</b> 30 Dias                                                   |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM                      |                              | <b>PRAZO DA DOC.:</b> 14.26 ADEQUADA + HAB +DOC TÉCNICA - PRAZO DE 24 HORAS |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>VIGENCIA:</b> 6 MESES                         |                              | <b>SISTEMA:</b> <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>  |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA                  |                              | <b>MODO DE DISPUTA:</b> ABERTO E FECHADO                                    |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| <b>Págs</b>                                      | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>   | <b>H</b>                                                                    | <b>P</b> | <b>F</b> | <b>Págs</b>        | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Obs.</b> | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
| 12.2.2                                           | CONTRATO SOCIAL              | X                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 12.2.2                                           | 41ª ALTERAÇÃO CONS.          | X                                                                           |          |          | 14.27.4            | CARTA DE SOLIDARIEDADE CONFORME ANEXO D DO ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VENCEDOR    | X        |          |          |
| 12.2.2                                           | CNH – DOS SÓCIOS             | X                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 12.10.1                                          | CNPJ. Cod: 6                 | X                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 12.10.4                                          | FGTS                         | X                                                                           |          |          |                    | BOAS PRÁTICAS DE FABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
| 12.10.3                                          | INSS                         | X                                                                           |          |          |                    | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |          |          |          |
| 12.10.3                                          | CERT. FEDERAL                | X                                                                           |          |          | 13.1               | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE FORNECIMENTO, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X           |          |          |          |
| 12.10.3                                          | CERT. ESTADUAL               | X                                                                           |          |          |                    | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL        |                                                                             |          |          | TR                 | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXO I     |          |          |          |
| 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                                                                           |          |          | TR                 | CÓDIGO PMI NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPOSTA    |          |          |          |
| 12.10.5                                          | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS   | X                                                                           |          |          | 15.9.              | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PODERA      |          |          |          |
|                                                  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | BALANÇO                      |                                                                             |          |          | 14.27.2            | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13 DÍGITOS  |          |          |          |
|                                                  | CERT. CONTADOR CRC           |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 12.18.1                                          | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X                                                                           |          |          | ANEXO II - PG 35   | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA    |          |          |          |
|                                                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |                                                                             |          |          |                    | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |          |          |          |
|                                                  | CARTÓRIOS PROTESTO           |                                                                             |          |          | 7.2.4              | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 75%         |          |          |          |
|                                                  | CERTIDÃO DO FORO             |                                                                             |          |          | X                  | 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        |                                                                             |          |          | 14.27.3.           | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VENCEDOR    | X        |          |          |
| 12.8                                             | AFE COMUM - ANVISA           | X                                                                           |          |          | 11.1               | VALOR ESTIMADO R\$ 6.579.759,46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X           |          |          |          |
| 12.8                                             | AFE COMUM - DOU              | X                                                                           |          |          | 13.1.4/13.1.5.     | SEGUIR TABELA CMED E APLICAR CAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROPOSTA    |          |          |          |
| 12.8                                             | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X                                                                           |          |          | 13.1.6. / 13.1.6.1 | 08 e 10, - APLICAR CAP - devendo obrigatoriamente ter a aplicação do CAP, obrigando-se a licitante a demonstrar a dedução expressamente na sua proposta e nos documentos fiscais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA    |          |          |          |
| 12.8                                             | AFE ESPECIAL - DOU           | X                                                                           |          |          | 13.1.7             | ITENS 08 e 10 - Convênio ICMS 87/02 CONFAZ - devendo obrigatoriamente ter a isenção do ICMS, sob pena de desclassificação de proposta devendo a licitante demonstrar a dedução na sua proposta e nos documentos fiscais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA    |          |          |          |
|                                                  | AFE CORRELATO - ANVISA       |                                                                             |          |          | ENVELOPE PROP.     | SECRETARIA DA SAÚDE/CE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          | X        |          |
|                                                  | AFE CORRELATOS - DOU         |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 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.                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| X                                                | SIMPLIFICADA - JUCEPE        | X                                                                           |          |          |                    | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| X                                                | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA    | X                                                                           |          |          |                    | 14.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 14.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01% (um centésimo por cento), utilizando como referência o valor unitário do item.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |          |          |          |
| X                                                | CONSELHO DE FARMÁCIA         | X                                                                           |          |          |                    | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
| X                                                | CERTIDÃO FARMÁCIA            | X                                                                           |          |          |                    | 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 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                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
| X                                                | DOC. FARMACÊUTICO            | X                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 15.1 CONSULTA                                    | CRC NA PREFEITURA            |                                                                             |          |          | Págs               | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | H        | P        | F        |
|                                                  | CADFOR                       |                                                                             |          |          |                    | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |          |          |          |
|                                                  | CERTIDÃO DO ICMS             |                                                                             |          |          |                    | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |
| 15.1 CONSULTA                                    | SICAF                        |                                                                             |          |          |                    | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
| 12.4 - 8%                                        | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     | X                                                                           |          |          |                    | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |          |          |          |
| 12.4 - 8%                                        | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      | X                                                                           |          |          |                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |                                                                             |          |          | 12.10.6.           | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | X        |          |          |
|                                                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP |                                                                             |          |          | X                  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | X        |          |          |
| 15.1 CONSULTA                                    | CEIS/CNEP                    |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 21.3                                             | DADOS DA BRADESCO            | X                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
| 6.3.1                                            | PGRSS                        | X                                                                           |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS     |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL    |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL    |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO     |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO  |                                                                             |          |          |                    | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |          |          |          |
|                                                  |                              |                                                                             |          |          |                    | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |          |          |          |
|                                                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |                                                                             |          |          |                    | 15.7.1. Contiver vícios insanáveis; 15.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência; 15.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 15.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 15.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável; 15.7.6. Cujos produtos se encontrem com notificação de queixa técnica junto à ANVISA.15.7.7. Contiver item com valor superior ao estimado pela Administração, independentemente do valor total do grupo, quando houver agrupamento de itens. |             |          |          |          |
|                                                  | BOMBEIROS                    |                                                                             |          |          |                    | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |          |          |          |
|                                                  | IDONEIDADE FINANCEIRA        |                                                                             |          |          |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |          |          |          |
|                                                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |                                                                             |          |          |                    | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| X                                                | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     | X                                                                           |          |          |                    | (85) 3459.6368 e pelo e-mail: <a href="mailto:licitacao@pge.ce.gov.br">licitacao@pge.ce.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |          |          |          |
| ENVELOPE HAB.                                    | SECRETARIA DA SAÚDE/CE       | X                                                                           |          |          |                    | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |          |          |          |