

DATA DA LEITURA:	16/10/2025	ORGÃO:	SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA/CE			
CÓDIGO	ID 13324 UASG: 927744	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	Nº P351695/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90213/2025			
ABERTURA	24/10/2025	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)			
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;			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	COMPRASGOV			
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H P F
10.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
10.3.2.	41º ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
10.3.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		
10.6.2.	CNPJ. Cod: 6	X		6.12 AMOSTRAS E/OU CATALOGO	PODERÁ	
10.6.2.	FGTS	X		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.		
10.6.1.1.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
10.6.1.1.	CERT. FEDERAL	X		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR	
10.6.1.2.	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			4.1.4 DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR	
10.6.1.3.	CERT. MUNICIPAL	X		REGISTRO DE MEDICAMENTO		
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL	X	X
	CIM			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
10.6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTÓCOLO ()		
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF		
10.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X		TR N° DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
X	CERT. CONTADOR CRC	X		ANEXO II – PÁG 69 INSERIR DECLARAÇOES	PROPOSTA	
10.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO			TR 8.2.1 VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 75%	
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1		X
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
10.4.3.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X		BULA		
	AFE COMUM - ANVISA			6.9 EXEQUIIBILIDADE	PODERÁ	
	AFE COMUM - DOU			TR CODIGO COMPRASFOR/CATMAT	PROPOSTA	
	AFE ESPECIAL - ANVISA			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA		
	AFE ESPECIAL - DOU			NAO ACEITA PROTOCOLO		
10.4.2.	AFE CORRELATO - ANVISA	X		ENVELOPE PROP.	SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA/CE	X
10.4.2.	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
10.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		4.1.1 Valor unitário e o valor total do item, incluído todos os custos diretos e indiretos, em conformidade com as especificações deste Edital; 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 expressos em reais, com até 04 (quatro) casas decimais em seus valores unitários e com até 02 (duas) casas decimais. 4.3 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.		
10.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
10.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	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 inexistente. 6.7 é indicativo de inexistibilidade das propostas valores inferiores a 50%.		
	CONSELHO DE FARMÁCIA			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
	CERTIDÃO FARMÁCIA			5.22.4 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. CONSULTA	SICAF, CEIS, CNEP e SELIFOR				CARTA CREDENCIAMENTO	
10.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		7.6 / 7.7 / 7.8 DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X
10.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		X DADOS DA EMPRESA	X	X
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			3.8 DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA EANTICORRUP	ANEXO VII	X
	CONSOLIDADA TCU					
	CERTIDÃO DO CEIS					
	CERTIDÃO DO CNJ					
	CERTIDÃO DO TCU					
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL					
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL					
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					
	BOMBEIROS					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		FONE (85) 2028-0462 • e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br		
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA/CE	X		RECEB. NOME: _____	EM: _____	