

<b>DATA DA LEITURA:</b>	16/10/2025	<b>ORGÃO:</b>	SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA/CE		
<b>CODIGO</b>	ID 13324   UASG: 927744	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
<b>PROCESSO</b>	Nº P351695/2025	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90213/2025		
<b>ABERTURA</b>	24/10/2025	<b>OBJETO:</b>	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)		
<b>HORA</b>	10:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS		
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	10 DIAS ÚTEIS		
<b>CASAS DEC.:</b>	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	<b>PAGAMENTO</b>	30 DIAS ÚTEIS		
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;		
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	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.	41ª 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 PRATICAS DE FABRI.					
10.6.1.1.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.6.1.1.	CERT. FEDERAL	X			4.1.2 / 4.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
10.6.1.2.	CERT. ESTADUAL	X			TR	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 CIM				TR	REGISTRO MATERIAL	X	X			
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
10.6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					PROTOCOLO ( )					
10.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X			TR	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			ANEXO II – PÁG 69	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
10.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.2.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 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	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFE COMUM - DOU				TR	CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT	PROPOSTA				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO 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				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
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				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
10.5.9. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				5.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor UNITARIO 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 inexequível. 6.7 é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	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 CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
6.1. CONSULTA	SICAF, CEIS, CNEP e SELIFOR						DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
10.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				7.6 / 7.7 / 7.8		DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ				3.8		DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUPÇÃO	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				<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>					
	SECRETARIA M. DE SAUDE/SMS FORTALEZA/CE	X				<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE:</b>					
						6.6 Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.6.1 Contiver vícios insanáveis; 6.6.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.6.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.6.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.6.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 14.11 O descumprimento de prazos estabelecidos neste Edital e/ou pelo(a) Pregoeiro(a) junto ao Sistema, ou o não atendimento às solicitações/determinações, ensejará DESCLASSIFICAÇÃO ou INABILITAÇÃO.					
						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>					
						2.5.1. Os ITENS 02 e 04 estão para AMPLA CONCORRÊNCIA, onde poderão participar quaisquer interessados.					
						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>					
						FONE (85) 2028-0462 • e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br					
ENVELOPE HAB.		X				RECEB. NOME:		EM:			