

DATA DA LEITURA:		30/10/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL/RN					
CODIGO		ID. 13647 - UASG 926086		VEENDEDOR:		ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 00610186.000293/2025-91		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90033/2025					
ABERTURA		06/11/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 03 HORAS					
VIGENCIA		180 DIAS		SISTEMA		www.gov.br/compras/pt-br/					
LEITURA POR:		TALITA PENA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.16	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.16	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.16	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.24	CNPJ. Cod: 6	X			4.2.1	AMOSTRAS	VENCEDOR	X			
8.26	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.25	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.25	CERT. FEDERAL	X			5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.29	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.28	CERT. MUNICIPAL	X			8.20.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU ISENÇÃO	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.28	CIM	X			8.20.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
8.28	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.27	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.33. - 02 ULTIMOS	BALANÇO	X			x	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
8.32	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.1.3. / 8.43.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO				x	PROPOSTA VIA 1			X		
8.20.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.20.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO DO CATMAT NA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.20.	AFE COMUM - DOU	X			8.20.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA			X		
8.20.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.20.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL/RN		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.20.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. valor unitário e total do item;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1.2. Marca;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				5.1.3. Fabricante;					
						5.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;					
						5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1,00 (um real). 6.15. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
X	DOC. FARMACÊUTICO	X				6.19.4. A pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.5. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, por cópia ou por e-mail: licitacao@hmgw@saude.rn.gov.br /// 8.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 03 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação da pregoeira.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1 - CONSULTA	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.20.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.20.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
							CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.7. / 8.8 / 8.9 / TR. 8.7.		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELACÃO DE APENADOS - TCE SP				X		DADOS DA EMPRESA		X		
7.1 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS				8.36.		ASSINADA POR PROFISSIONAL DA ÁREA CONTÁBIL		X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
8.37.	Comprovação de cotas de aprendizes e pessoas com deficiência	X									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.7.1. conter vícios insanáveis;				
							7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;				
							7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;				
							7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;				
							7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL/RN	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					