

MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR			ORGÃO:	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE		
DATA DA LEITURA:	06/11/2025		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90238/2025 MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)	60 DIAS	
CÓDIGO	ID 13766 UASG: 927744		MODALIDADE:		10 DIAS ÚTEIS	
PROCESSO	Nº P257816/2025		OBJETO:		30 DIAS ÚTEIS	
ABERTURA	13/11/2025		VALIDA PROP.		READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;	
HORA	10:00		ENTREGA		www.compras.gov.br.	
JULGAMENTO	ITEM		PAGAMENTO			
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PRAZO DA DOC.			
LEI 14.133/2021	SIM		SISTEMA			
VIGÊNCIA	12 MESES					
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA					
					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 SOCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO		
10.6.2.	CNPJ. Cod: 6	X	6.13	AMOSTRAS E/OU CATALOGO		PODERA
10.6.2.	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.		
10.6.1.	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
10.6.1.	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		PROCEDENCIA E ORIGEM		
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		4.1.4	DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I - TR
10.6.1.3.	CERT. MUNICIPAL	X	TR 8.3	Registro do produto, Declaração de Isenção do Registro, cadastro do produto ou notificação simplificada	X	X
	CERTIDAO IPTU			REGISTRO MATERIAL		
	CIM			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		
10.6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTOCOLO ()		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIM			Nº DO ITEM NO CBPF		
10.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X	X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS
10.5.3.	CERT. CONTADOR CRC	X	ANE X0 II – PÁG 55/56	INSERIR DECLARAÇÕES		PROPOSTA
10.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO		TR 8.2.1	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.		
	LIC. FUNC. - MATERIAL		9.1.	CATÁLOGOS		VENDEDOR X
	AFE COMUM - ANVISA		6.10	EXEQUIBILIDADE		PODERA
	AFE COMUM - DOU		13.4	manifestação técnica		PODERA
	AFE ESPECIAL - ANVISA		TR	CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT		PROPOSTA
	AFE ESPECIAL - DOU			NÃO ACEITA PROTOCOLO		
10.4.3.	AFE CORRELATO - ANVISA	X	ENVELOPE PROP.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE		X
10.4.3.	AFE CORRELATOS - DOU	X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
	ALVARA LOCALIZAÇÃO			4.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:		
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			4.1.1 VALOR UNITÁRIO e VALOR TOTAL; 4.1.2 Marca; 4.1.3 Fabricante; 4.1.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.3 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.		
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
	CONSELHO DE FARMÁCIA			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 inexequível. 6.8 é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%		
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
	DOC. FARMACÉUTICO			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		
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECLARAÇÕES		H P F
	CADFOR			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	CERTIDÃO DO ICMS			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
6.1. a) CONSULTA	SICAF			DEC. DE REQ. DE HAB.		
10.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE		
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD			CARTA CREDENCIAMENTO		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		7.6 / 7.7 / 7.8	DECLARAÇÃO UNIFICADA		EDITAL X
6.1. d) CONSULTA	Fornecedores Penalizados (SEPOG)		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					
				DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA		
				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:		
				5.2.1 Será vedada a identificação do licitante, por qualquer meio ou forma, antes da etapa de lance. 6.7 Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.7.1 Contiver vícios insanáveis; 6.7.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos desde que insanável.		
					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
				2.5.1. Os ITENS 01, 03 e 05 estão para AMPLA CONCORRÊNCIA, onde poderão participar quaisquer interessados.		
					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		TEL.: (85) 2028-0462 • e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br		
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE	X		RECEB. NOME: _____	EM: _____	