

DATA DA LEITURA: 06/11/2025		ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE								
CODIGO	ID 13766 UASG: 927744	VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº P257816/2025	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90238/2025								
ABERTURA	13/11/2025	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;								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA www.compras.gov.br								
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			6.13	AMOSTRAS E/OU CATÁLOGO	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			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				PROCEDÊNCIA 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		
	CERTIDÃO IPTU CIM					REGISTRO MATERIAL				
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
10.6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					PROTOCOLO ()				
10.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS			
10.5.3.	CERT. CONTADOR CRC	X			ANE XO 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:	MÍNIMO 75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.1.	CATÁLOGOS	VENCEDOR	X		
	AFE COMUM - ANVISA				6.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
	AFE COMUM - DOU				13.4	manifestação técnica	PODERÁ			
	AFE ESPECIAL - ANVISA				TR	CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT	PROPOSTA			
	AFE ESPECIAL - DOU					NAO 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:					
	ALVARÁ 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 indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				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									
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					5.2.1 Será vedada a identificação da 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.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					2.5.1. Os ITENS 01, 03 e 05 estão para AMPLA CONCORRÊNCIA, onde poderão participar quaisquer interessados.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					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: _____					