

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------------|------------|-----------------|---|--|---------------|---|--|--|--|--|
| DATA DA LEITURA: | | 06/11/2025 | ORGÃO: | | SECRETARIA ESPECIAL DE GESTÃO DAS CONTRATAÇÕES, LICITAÇÕES E LOGÍSTICA – SECLOG/SE | | | | | | |
| CÓDIGO | ID 13791 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | Nº 4186/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 413/2025 | | | | | | |
| ABERTURA | 12/11/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | 09:00 | | VALIDA PROP. | | 90 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | | ENTREGA | | 15 DIAS | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL | | PAGAMENTO | | 30 DIAS | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | | PRAZO DA DOC. | | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 3H; | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | | SISTEMA | | www.licitanet.com.br | | | | | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO E FECHADO | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Obs. | |
| 11.7.3 | CONTRATO SOCIAL | | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 11.7.8 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 11.7.3 | CNH – DOS SÓCIOS | | X | | | | CÓDIGO | | | PROPOSTA | |
| 11.8.1 | CNPJ. Cod: 6 | | X | | | | AMOSTRAS (PRAZO 5 DIAS) | | | PODERA | |
| 11.8.3 | FGTS | | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 11.8.2 | INSS | | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 11.8.2 | CERT. FEDERAL | | X | | | 8.3.2 / 8.3.3 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | | | ANEXO I - TR | |
| 11.8.7 | CERT. ESTADUAL | | X | | | 10.8.2 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | PODERA | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | 8.3.4 | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | ANEXO I - TR | |
| | CERT. MUNICIPAL | | | | | TR 4.1.4 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | X | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 11.8.6 | CIM | | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | |
| 11.8.6 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | X | | | | TR 4.1.5 | | | SE FOR O CASO | |
| 11.8.5 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | | X | | | | COMPROVANTE DE DISPENSA DE REGISTRO | | | X | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRÍANC | | | | | | PROTOCOLO () | | | | |
| | TR 4.1.6 | | | | | | TR 4.1.6 | | | SE FOR O CASO | |
| 11.9.2 (2023/2024) | BALANÇO | | X | | | | No caso de Isenção de Registro, deverá apresentar declaração ou carta que o desobriga a efetivar o referido registro do produto | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | X | | | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | | 13 DÍGITOS | |
| 11.9.1 | CERTIDÃO DE FALECIMENTO | | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | TR | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | |
| | PROPOSTA VIA 1 | | | | | | MÍNIMO 75% | | | X | |
| TR 4.1.2 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | 10.8.2 | BULA | | | PODERA | |
| TR 4.1.3 | AFE COMUM - ANVISA | | X | | | 10.5.2 | EXEQUIBILIDADE | | | PODERA | |
| TR 4.1.3 | AFE COMUM - DOU | | X | | | TR - 8. | Seguir tabela CMED, aplicar o CAP (se for o caso) e isenção do ICMS 87/02 | | | PROPOSTA | |
| TR 4.1.3 | AFE ESPECIAL - ANVISA | | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| TR 4.1.3 | AFE ESPECIAL - DOU | | X | | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | ENVELOPE PROP. | | | SECRETARIA ESPECIAL DE GESTÃO DAS CONTRATAÇÕES, LICITAÇÕES E LOGÍSTICA – SECLOG/SE | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | X | |
| TR 4.1.2 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | X | | | | 8.3 A proposta de preços do licitante deverá conter as seguintes informações, quando for o caso: 8.3.1 Valor unitário e total do item; 8.3.2 Marca; 8.3.3 Fabricante; 8.3.4 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência. | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | 9.6.1 O lance deverá ser ofertado PELO UNITÁRIO DO ITEM. 9.9 O intervalo entre os lances enviados, tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta, não poderá ser inferior a 05 (cinco) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances. 10.5 Indício de ineqüibilidade das propostas valores inferiores a 50%: Intervalo Mín. R\$ 0,01; | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | 8.4 O licitante classificado em primeiro lugar terá o prazo de até 03 (três) horas para apresentação dos documentos de habilitação. 9.2.5 O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 03 (três) horas, envie a proposta adequada, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital. 11.19 O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente. | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | Págs | | | DECLARAÇÕES | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR | | | H | |
| | CADFOR | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | P | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | F | |
| 11.10.1 (do item) | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | 21.5 | DECLARAÇÃO UNIFICADA | | | ANEXO V | |
| 11.1.1 CONSULTA | CONSOLIDADA TCU | | | | | X | DADOS DA EMPRESA | | | X | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | 10.4 Será desclassificada a proposta vencedora que: 10.4.1 Contiver vícios insanáveis; 10.4.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 10.4.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 10.4.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 10.4.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | RECEB. NOME: _____ | | | EM: _____ | |
| 21.5.7 | CONTRATOS FIRMADOS + DECLARAÇÃO | | X | | | | TEL.: (79) 3226-2294; e-mail: marcel.vasconcelos@seclog.se.gov.br; Tel. (79) 3226-8311 / 8333 / 8334 | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | ENVELOPE HAB. | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | SECRETARIA ESPECIAL DE GESTÃO DAS CONTRATAÇÕES, LICITAÇÕES E LOGÍSTICA – SECLOG/SE | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | | X | | | | RECEB. NOME: _____ | | | EM: _____ | |