

|                         |  |                               |  |                      |  |                                                   |  |
|-------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |  | 28/11/2025                    |  | <b>ORGÃO:</b>        |  | SECRETARIA DA SAÚDE - SES/CE                      |  |
| <b>CODIGO</b>           |  | ID 14170 - UASG: 943001       |  | <b>VEENDEDOR:</b>    |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                       |  |
| <b>PROCESSO</b>         |  | nº 24001.058218/2025-78       |  | <b>MODALIDADE:</b>   |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20251411 – SESA/COEXE        |  |
| <b>ABERTURA</b>         |  | 05/12/2025                    |  | <b>OBJETO:</b>       |  | MEDICAMENTOS                                      |  |
| <b>HORA</b>             |  | 09:30                         |  | <b>VALIDA.PROP.</b>  |  | 90 DIAS                                           |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       |  | ITEM                          |  | <b>ENTREGA</b>       |  | 15 DIAS                                           |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |  | 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL |  | <b>PAGAMENTO</b>     |  | 30 DIAS ÚTEIS                                     |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |  | SIM                           |  | <b>PRAZO DA DOC.</b> |  | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 24H; |  |
| <b>VIGENCIA</b>         |  | 12 MESES                      |  | <b>SISTEMA</b>       |  | (www.gov.br/compras)                              |  |

  

| LEITURA POR:          |                              | JOICE EDUARDA |   | MODO DE DISPUTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        | ABERTO E FECHADO |   |   |   |
|-----------------------|------------------------------|---------------|---|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|---|---|
| Págs                  | DOCUMENTOS EXIGIDOS          | H             | P | F               | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                    | Obs.             | H | P | F |
| 12.2.2.               | CONTRATO SOCIAL              | X             |   |                 | 11.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR ESTIMADO: R\$ 2.321.510,52                                                                                                                                                                                       | X                |   |   |   |
| 12.2.2.               | 413 ALTERAÇÃO CONS.          | X             |   |                 | 13.1.4. / 13.1.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso)                                                                                                                                                                     | PROPOSTA         |   |   |   |
| 12.2.2.               | CNH – DOS SÓCIOS             | X             |   |                 | 13.1.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Itens 11 e 12: APLICAR O CAP                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA         |   |   |   |
| 12.10.1.              | CNPJ. Cod: 6                 | X             |   |                 | 13.1.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Itens 11 e 12: apresentar isenção de ICMS nº 87/02                                                                                                                                                                     | PROPOSTA         |   |   |   |
| 12.10.4.              | FGTS                         | X             |   |                 | 14.27.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARTA DE SOLIDARIEDADE CONFORME ANEXO D                                                                                                                                                                                | VENCEDOR         | X |   |   |
| 12.10.4.              | INSS                         | X             |   |                 | 15.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EXEQUILIBRAÇÃO                                                                                                                                                                                                         | PODERÁ           |   |   |   |
| 12.10.3.              | CERT. FEDERAL                | X             |   |                 | 13.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO/VERSÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                     | ANEXO I - TR     |   |   |   |
| 12.10.3.              | CERT. ESTADUAL               | X             |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                   |                  |   |   |   |
|                       | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL       |               |   |                 | 14.25.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                 | ANEXO I - TR     |   |   |   |
| 12.10.3.              | CERT. MUNICIPAL              | X             |   |                 | 14.27.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                | VENCEDOR         | X |   |   |
|                       | CERTIDÃO IPTU                |               |   |                 | 14.27.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | REGISTRO DO COSMÉTICO                                                                                                                                                                                                  | ANVISA E DOU     | X |   |   |
| 12.10.2.              | CIM                          | X             |   |                 | 14.27.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                          | SE FOR O CASO    | X |   |   |
| 12.10.2.              | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | X             |   |                 | 14.27.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Certificado de Registro vencido                                                                                                                                                                                        |                  | X |   |   |
| 12.10.5.              | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS   | X             |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                          |                  |   |   |   |
|                       | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ  |               |   |                 | 14.27.7.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | A publicidade no portal ANVISA, para produtos Grau 1 e Grau 2, isentos de registro e a concessão do registro publicado em Diário Oficial da União, para produtos Grau sujeitos a Registro                              | PROPOSTA         |   |   |   |
|                       | BALANÇO                      |               |   |                 | 14.27.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                | 13 DÍGITOS       |   |   |   |
|                       | CERT. CONTADOR CRC           |               |   |                 | 14.27.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ao tratar-se de antimicrobianos Similares Intercambiáveis, deverão anexar a proposta de preços uma cópia legível e vigente da lista de Medicamentos Similares e seus respectivos medicamentos de referência do produto | PROPOSTA         |   |   |   |
| 12.19.1.              | CERTIDÃO DE FALÊNCIA         | X             |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                         |                  |   |   |   |
|                       | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM     |               |   |                 | 14.27.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No caso de medicamento cotado antimicrobiano, deverá ser Medicamentos de Referência, Genéricos ou Similares Intercambiáveis                                                                                            | PROPOSTA         |   |   |   |
|                       | CARTÓRIOS PROTESTO           |               |   |                 | TR 7.2.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                 | MÍNIMO 75%       |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO FORO             |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                         |                  |   | X |   |
| 12.7.                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO     | X             |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                    |                  |   |   |   |
|                       | LIC. FUNC. - MATERIAL        |               |   |                 | 14.27.6.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BULA                                                                                                                                                                                                                   | VENCEDOR         | X |   |   |
| 12.8.                 | AFE COMUM - ANVISA           | X             |   |                 | 14.27.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Apresentar: Notificação Simplificada                                                                                                                                                                                   | SE FOR O CASO    | X |   |   |
| 12.8.                 | AFE COMUM - DOU              | X             |   |                 | 14.27.7.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | manual, catálogos figurativos ou folders                                                                                                                                                                               | VENCEDOR         | X |   |   |
| 12.9.                 | AFE ESPECIAL - ANVISA        | X             |   |                 | TR 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                 | PROPOSTA         |   |   |   |
| 12.9.                 | AFE ESPECIAL - DOU           | X             |   |                 | ANEXO II - PÁG 38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INSERIR DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA         |   |   |   |
|                       | AFE CORRELATO - ANVISA       |               |   |                 | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SECRETARIA DA SAÚDE - SES/CE                                                                                                                                                                                           |                  |   | X |   |
|                       | AFE CORRELATOS - DOU         |               |   |                 | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
| 12.7.                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO           | X             |   |                 | 13.1. O licitante deverá enviar sua proposta eletrônica com o preenchimento obrigatório de todos os campos solicitados no sistema, tais como: valor unitário e total; marca/fabricante; modelo/versão; descrição detalhada do objeto, contendo a especificação do Termo de Referência. 13.1.2. Os preços globais deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais. 13.1.3. Os preços unitários deverão ser expressos em reais, com até 4 (quatro) casas decimais. 13.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE        |               |   |                 | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA    |               |   |                 | 14.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 14.7. 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. 14.9. O intervalo mínimo deverá ser de 0,01% (um centésimo por cento)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | CONSELHO DE FARMÁCIA         |               |   |                 | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO FARMÁCIA            |               |   |                 | 12.2. Após o julgamento da proposta, o licitante vencedor deverá enviar no prazo de 24 (vinte e quatro) horas contado da convocação do pregoeiro, os documentos de habilitação. 14.26. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado para no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, após a negociação a realizada, anexar a proposta adequada ao último lance por ele ofertado, acompanhada dos documentos a ela pertinentes citados no subitem abaixo.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | DOC. FARMACÊUTICO            |               |   |                 | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                            |                  | H | P | F |
|                       | CRC NA PREFEITURA            |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                         |                  |   |   |   |
|                       | CADFOR                       |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                           |                  |   |   |   |
|                       | CERTIDÃO DO ICMS             |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                   |                  |   |   |   |
| 15.1. I/II CONSULTA   | SICAF e CRC CE               |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                 |                  |   |   |   |
| 12.4. 8%              | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.     |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                   |                  |   |   |   |
|                       | ATEST DE CAP TEC PRIVAD      |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                                                                                                                                   | X                | X |   |   |
|                       | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO    |               |   |                 | 12.10.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                       | X                | X |   |   |
|                       | CONSOLIDADA TCU              |               |   |                 | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
| 15.1. III/IV CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP        |               |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | 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                                                                                                                                                                                      |                  |   |   |   |
|                       |                              |               |   |                 | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS    |               |   |                 | 15.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 15.7.1. Contiver vícios insanáveis; 15.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência; 15.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 15.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 15.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável; 15.7.6. Cujos produtos se encontrem com notificação de queixa técnica junto à ANVISA. 15.7.7. Contiver item com valor superior ao estimado pela Administração, independentemente do valor total do grupo, quando houver agrupamento de itens. |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
| 21.3. CONTRATOS       | COMPROVAÇÃO BANCO BRADESCO   | X             |   |                 | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | IDONEIDADE FINANCEIRA        |               |   |                 | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
| X                     | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS      |               |   |                 | Pregoeiro Jarcio Gírlenio da Silva Costa. FONE (85) 3125-9374 e pelo e-mail: licitacao@pge.ce.gov.br.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
|                       | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE     | X             |   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.         | SECRETARIA DA SAÚDE - SES/CE | X             |   |                 | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        |                  |   |   |   |