

DATA DA LEITURA:		25/11/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE - SES/CE	
CODIGO		ID 14248 - UASG: 943001		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO		nº 24001.089564/2024-17		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20251245 – SESA/COEXE	
ABERTURA		02/12/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		14:30		VALIDA.PROP.		90 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS	
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 24H;	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(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\$ 132.752,59	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.	Ítems 1, 2, 3, 4, 5 e 6: MANDADO JUDICIAL	PROPOSTA				
12.9.1.	CNPJ. Cod: 6	X			15.9.	EXEQUILIBRAÇÃO	PODERA				
12.9.4.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
12.9.4.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.9.3.	CERT. FEDERAL	X			13.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO/VERSÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
12.9.3.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				14.25.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
12.9.3.	CERT. MUNICIPAL	X			14.27.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
12.9.2.	CIM	X			14.27.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
12.9.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			14.27.1.	Certificado de Registro vencido		X			
12.9.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTÓCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				14.27.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
12.18.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 7.2.4.	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				14.27.3.	BULA	VENCEDOR	X			
12.8.	AFE COMUM - ANVISA	X			14.27.4.	CARTA DE SOLIDARIEDADE CONFORME ANEXO D	VENCEDOR	X			
12.8.	AFE COMUM - DOU	X			TR 2.	CÓDIGO	PROPOSTA				
12.8.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO II – PÁG 34	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
12.8.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE - SES/CE		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
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					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	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					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					14.26. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado para o prazo de 24 (vinte e quatro) horas, prorrogável por igual período na forma do art. 49 do Decreto Estadual nº 35.067/2022, após a negociação realizada, anexar a proposta adequada ao último lance por ele ofertado, acompanhada dos documentos a ela pertinentes citados no subitem 14.27.					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
15.1. I/II CONSULTA	SICAF e CRC CE						DEC. DE REQ. DE HAB.				
12.4.1. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					12.9.6.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
						X	DADOS DA EMPRESA	X	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				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	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. CONTRATO	COMPROVANTE BANCO BRADESCO	X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						Pregoeiro: DORISLEIDE CANDIDO DE SOUSA. tel.: nº (85) 3125.9393 e pelo e-mail:licitacao@pge.ce.gov.br.				
	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE - SES/CE	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				