

DATA DA LEITURA:	25/11/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DA SAÚDE (SESA)/CE								
CÓDIGO	ID 14249 - UASG: 943001	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	NUP 24001.024134/2025-31	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20251242 – SESA/COEXE								
ABERTURA	02/12/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS								
HORA	10:00	VALIDA PROP.	90 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias								
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	30 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	14.26 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - PRAZO DE 24 HORAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras								
LEITURA POR:	TALITA PENA	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				AFE COMUM LABORATORIO					
12.2.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO A	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
12.2.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X			6.4.1.1	DEVERÁ SER ENCAMINHADO, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA, FOTOS COLORIDAS DA EMBALAGEM ORIGINAL E DO PRODUTO A SER OFERTADO CONTENDO: O MODELO, MARCA, TAMANHO, FICHA TÉCNICA, BEM COMO A PERMANÊNCIA DA CLA USUAL ABAIXO;	X		X		
12.6.1.	CNPJ. Cod: 6	X			14.27.5	Manual, catálogos figurativos ou folders do fabricante	VENCEDOR		X		
12.6.4	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABR.					
12.5.3	INSS	X			14.26.	AMOSTRAS - 5 DIAS	VENCEDOR		X		
12.6.3	CERT. FEDERAL	X			13.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE FORNECIMENTO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
12.6.3	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
12.6.3	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
12.6.3	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
12.6.2.	CERTIDÃO IPTU				14.27.2	REGISTRO OU ISENÇÃO DO MEDICAMENTO/MATERIAL	VENCEDOR		X		
12.6.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
12.6.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			14.27.3	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X				
12.6.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO PMI NA PROPOSTA	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	BALANÇO					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
	CERT. CONTADOR CRC										
12.15.1	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X			14.27.4	Declaração ao Regime da Vigilância Sanitária	X				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.2.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	70%				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1		X			
12.4	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
12.4	LIC. FUNC. - MATERIAL	X									
12.5.	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 570.316,36	X				
12.5.	AFE COMUM - DOU	X			14.27.1	Nome comercial e técnico do produto, registro anvisa se pertinente, documento ANVISA pertinente ao produto, referência e marca do produto, uma vez que são necessários para a comercialização do produto. Disponibilizar a referência do produto é importante, pois esta interfere no valor e qualidade do produto	PROPOSTA				
12.5.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			15.9	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
12.5.	AFE ESPECIAL - DOU	X			ANEXO II - PG 32	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
12.5.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE (SESA)/CE		X			
12.5.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
12.4	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 do detalhado 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. 13.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				1.1. O critério de julgamento será o de MENOR PREÇO POR ITEM/ 14.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO/ 14.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01% (um centésimo por cento), utilizando como referência o valor unitário do item.					
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X									
	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:										
X	DOC. FARMACÉUTICO	X				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 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 abaixo.					
15.1. CONSULTA	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
15.1. CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.					
12.3.1. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
12.3.1.8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				12.7./12.6.6	DECLARAÇÃO GERAL		X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X			
15.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CGU/CNEP										
21.3	BANCO BRADESCO	X									
	CERTIDÃO DO TCU					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	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										
	INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
						(85) 3125-9389 e pelo e-mail: licitacao@pge.ce.gov.br.					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE (SESA)/CE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					