

DATA DA LEITURA:		28/11/2025		ORGÃO: INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0060/2025 OBJETO: MEDICAMENTOS VALIDA PROP. ENTRE 60 E 90 DIAS ENTREGA: 10 Dias PAGAMENTO: 30 Dias PRAZO DA DOC. 5.3 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + DOC TÉCNICA - VIA EMAIL pregao@isgh.org.br - NO PRAZO DE 24 HORAS SISTEMA www.publinexo.com.br																	
CODIGO		ID. 14427																			
PROCESSO		.																			
ABERTURA		04/12/2025																			
HORA		09:00																			
JULGAMENTO		ITEM																			
CASAS DEC.:		4 CASAS																			
LEI 14.133/2021		SIM																			
VIGENCIA		12 MESES																			
LEITURA POR:		TALITA PENA																			
				MODO DE DISPUTA <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> <td>Págs</td> </tr> </table>					H	P	F	Págs	ABERTO <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>H</td> <td>P</td> <td>F</td> <td></td> </tr> </table>					H	P	F	
H	P	F	Págs																		
H	P	F																			
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS																			
5.1.1 B		CONTRATO SOCIAL		X																	
5.1.1 B		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X																	
5.1.1 B		CNH – DOS SOCIOS		X																	
5.1.4 A		CNPJ. Cod: 6		X	4.2																
5.1.4 D		FGTS		X	5.1.2 E																
X		INSS		X	5.1.2 E																
5.1.4 C		CERT. FEDERAL		X	X																
5.1.4 C		CERT. ESTADUAL		X																	
5.1.		DIVIDA ATIVA ESTADUAL			TR																
5.1.		CERT. MUNICIPAL		X	5.1.1 E																
5.1.4 B		CERTIDÃO IPTU																			
5.1.4 B		CIM		X	5.1.2 C																
5.1.4 B		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X	5.1.2 C																
5.1.4 E		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X	PROTOCOLO ()																
5.1.4 E		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC			Nº DO ITEM NO CBPF																
5.1.3 A		BALANÇO		X	4.1.2.																
X		CERT. CONTADOR CRC		X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA																
5.1.3 B		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X	Nº DO ITEM NO REGISTRO																
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.																
		CARTÓRIOS PROTESTO			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.																
		CERTIDÃO DO FORO			4.6																
5.1.1 D		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X	X																
5.1.1 F		LIC. FUNC. - MATERIAL			VALIDADE DOS PRODUTOS:																
5.1.1 F		AFE COMUM - ANVISA		X	12 MESES																
5.1.1 F		AFE COMUM - DOU																			
5.1.1 F		AFE ESPECIAL - ANVISA			PROPOSTA VIA 1																
5.1.1 F		AFE ESPECIAL - DOU		X																	
5.1.1 F		AFE CORRELATOS - ANVISA			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA																
5.1.1 F		AFE CORRELATOS - DOU			DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.																
5.1.1 D		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X	BULA																
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X	3.4.4																
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X	SEGUIR TABELA CMED																
5.1.2 B		CONSELHO DE FARMÁCIA		X	PROPOSTA																
5.1.2 B		CERTIDÃO FARMÁCIA		X																	
5.1.2 B		DOC. FARMACÊUTICO		X	PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA																
		CRC NA PREFEITURA			NAO ACEITA PROTOCOLO																
		CADFOR																			
X		CERTIDÃO DO ICMS		X																	
X		SICAF		X																	
5.1.2 A		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X	DADOS DO REPRESENTANTE																
5.1.2 A		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X	CARTA CREDENCIAMENTO																
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			4.3. B																
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP			DECLARAÇÃO GERAL																
		CERTIDÃO DO CEIS			DADOS DA EMPRESA																
		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																			
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS																			
		BOMBEIROS																			
		IDONEIDADE FINANCEIRA																			
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS																			
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE		X																	
ENVELOPE HAB.		INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE		X	RECEB. NOME: _____ EM: _____																