

DATA DA LEITURA:		16/01/2026		ORGÃO:		HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE					
CODIGO		ID 15115 - UASG 160050		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 64579.010253/2025-96		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90028/2025					
ABERTURA		21/01/2026		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		120 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		20 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HABILITAÇÃO VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		90 DIAS		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	
9.7.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.14.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 4.5.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	VENCEDOR	X			
9.15.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
9.17.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.16.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.16.	CERT. FEDERAL	X			6.1.2. / 6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
9.20.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
9.20.	CERT. MUNICIPAL	X			28.4. b.1)	REGISTRO MEDICAMENTO / NOTIFICAÇÃO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.19.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
9.19.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 30.	Observar desoneração do ICMS nas pág 53 à 55	PROPOSTA				
9.18.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ BALANÇO				X	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				ETP 16.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	PROPOSTA				
	CERTIDÃO DE FALÊNCIA					Nos itens de nº 01 ao nº 137 (ver tabela do subitem 1.1. do Termo de Referência), serão aceitos somente medicamentos de categoria REFERÊNCIA, NOVO e GEMÉRICO. Medicamentos de categoria SIMILAR, serão o aceitos somente aqueles que estejam adequados à RDC 134/2003 da ANVISA, e sejam intercambiáveis com o medicamento Referência.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CERTIDÃO DO FORO				TR 5.3.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES				
9.13.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
9.11.	AFE COMUM - ANVISA	X			8.8.	BULA					
9.11.	AFE COMUM - DOU	X			TR	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
9.11.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III	CÓDIGO CATMAT e UNIDADE DE MEDIDA	PROPOSTA				
9.11.	AFE ESPECIAL - DOU	X				INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
	AFE CORRELATO - ANVISA					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATOS - DOU					ENVELOPE PROP.	HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE		X		
9.13.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.1.1. valor unitário e total do item; 6.1.2. marca; 6.1.3. fabricante; 6.1.4. Quantidade cotada, correspondente ao objeto licitado; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.5.1. As frações de preços devem ser limitadas a duas casas decimais, desprezando-se as demais. 7.8. O intervalo mínimo deverá ser R\$ 1,00 (UM REAL); 7.9. 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 inexecutável. 8.6. é índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					7.23.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) a 24 (vinte e quatro) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
8.1.1. CONSULTA	SICAF					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	CONSOLIDADA TCU						DADOS DO REPRESENTANTE				
8.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNPJ						CARTA CREDENCIAMENTO				
	CERTIDÃO DO CNJ					9.6. / 9.7. / 9.8.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO II	X		
	CERTIDÃO DO TCU					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
	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				e- mail licitacaoohgef@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					