

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO													
CODIGO:		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO													
PROCESSO:		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90178/2025													
ABERTURA:		OBJETO:			MEDICAMENTOS													
HORA:		VALIDA.PROP.:			120 Dias													
JULGAMENTO:		ENTREGA:			15 Dias													
CASAS DEC.:		PAGAMENTO:			Conforme Edital													
LEI 14.133/2021:		PRAZO DA DOC.:			A. digital dispensa Originais; Readequada + Habilitação, prazo 2 horas (Sistema)													
VIGENCIA:		SISTEMA:			www.comprasgovernamentais.gov.br													
LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA:			ABERTO													
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H P F						
9.1. a.3)	CONTRATO SOCIAL	X						AFE COMUM LABORATORIO										
9.1. a.3)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			Anexo I 01. e)			Preços conforme tabela CMED e aplicar o CAP	Proposta									
9.1. a.3)	CNH – DOS SÓCIOS	X			8.11.			Manifestação Escrita	Poderá									
9.1. b.1)	CNPJ. Cod: 6	X			8.12.			AMOSTRAS	Poderá									
9.1. b.3)	FGTS	X			MODELO 1 - Pág 65			Inserir Declaração	Proposta									
9.1. b.2)	INSS	X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO										
9.1. b.2)	CERT. FEDERAL	X			6.1.2. / 6.1.3.			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	Proposta									
9.1. b.6)	CERT. ESTADUAL	X						PROCEDENCIA E ORIGEM										
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL							DIGITAR CONFORME ANEXO										
9.1. b.6)	CERT. MUNICIPAL	X			9.1. d.7)			REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X								
	CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL										
9.1. b.5)	CIM	X			9.1. d.10)			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso	X								
9.1. b.5)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			9.1. d.8)			Declaração de Notificação Simplificada	se for o caso	X								
9.1. b.4)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.1. d.12)			Caso o produto seja isento de registro, deve ser informado na proposta de preços no campo Nº do Registro na ANVISA e norma que o isenta de Registro.	Proposta									
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF										
9.1. c.7 (2023/2024)	BALANÇO	X			9.1. d.12)			Nº do RG/MS na proposta	13 Dígitos									
9.1.	CERT. CONTADOR CRC	X			Anexo I 02.			Código STOK	Proposta									
9.1. c.5	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			MODELO 1 - Pág 65			Quantidade por embalagem, Nome comercial	Proposta									
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.										
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.3.1.			VALIDADE DOS PRODUTOS:	Mínimo 75%									
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1									X	
9.1. d.4)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.										
	LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA										
9.1. d.2)	AFE COMUM - ANVISA	X			8.8.			Exequibilidade	Poderá									
9.1. d.2)	AFE COMUM - DOU	X			8.8.1.			Carta de Solidariedade (preço inexecuível 50%)	Se solicitado	X								
9.1. d.3)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			10.20			Apresentar isenção do ICMS	Proposta									
9.1. d.3)	AFE ESPECIAL - DOU	X			20.13.			NÃO ACEITA PROTOCOLO	X									
	AFE CORRELATO - ANVISA							ENVELOPE PROP.									X	
	AFE CORRELATOS - DOU							SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO										
9.1. d.4)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:										
	SIMPLIFICADA - JUCEPE							6.1.1. Valor unitário do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Fabricante; 6.1.4. Quantidade cotada. 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 01. b) A proposta deverá conter apenas duas casas decimais após a vírgula;										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:										
9.1. d.6)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X						7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item; 7.8. O intervalo mínimo deverá ser de pelo menos R\$ 0,01 (um centavo). 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 inexequível. 8.7. é indício de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%										
9.1. d.6)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:										
9.1. d.6)	DOC. FARMACÊUTICO	X						7.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.										
	CRC NA PREFEITURA							Págs	DECLARAÇÕES									
	CADFOR								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR									
	CERTIDÃO DO ICMS								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS									
8.1.1. Consulta	SICAF								DEC. DE REQ. DE HAB.									
9.1. d.1)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X							DADOS DO REPRESENTANTE									
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD								CARTA CREDENCIAMENTO									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU							5.3. / 9.6. / 9.7. / 9.8.	DECLARAÇÃO UNIFICADA			X	X					
	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP							X	DADOS DA EMPRESA			X	X					
8.1.2. / 8.1.3. Consulta	CERTIDÃO DO CNJ																	
	CERTIDÃO DO TCU																	
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS																	
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL																	
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																	
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO																	
9.1. c.14	Declaração do Contador	X							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:									
	BOMBEIROS								8.6. Será desclassificada a proposta vencedora que: 8.6.1. contiver vícios insanáveis; 8.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.									
	IDONEIDADE FINANCEIRA								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							Tel.: +55 63 3027-4300; E -mail: cpl.saudeto@gmail.com; Whatsapp: (63) 99966-1349									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO	X							RECEB. NOME:		EM:							