

DATA DA LEITURA:	03/03/2026	ORGÃO:	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE								
CODIGO	ID 15739 UASG: 927744	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº P494579/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90049/2026								
ABERTURA	06/03/2026	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)								
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	30 DIAS ÚTEIS								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2 HORAS (SISTEMA)								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://www.gov.br/pncp/pt-br								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
10.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
10.3.2.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II – PÁG 67	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
10.3.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
X	CNPJ. Cod: 6	X			6.13	AMOSTRA (PRAZO 3 DIAS ÚTEIS)	PODERÁ				
10.6.2.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
10.6.1.1.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.6.1.1.	CERT. FEDERAL	X			4.2.2 / 4.2.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
10.6.1.2.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.2.4	DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA				
10.6.1.3.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU				8.3.	Registro do produto, Declara çã o de Isen çã o, cadastro ou notificação simplificada	VENCEDOR	X			
	CIM					RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
10.6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
10.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
10.5.8.	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
10.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB./PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.2.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
10.4.3.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			9.1.	CATALOGOS	VENCEDOR	X			
	AFE COMUM - ANVISA				6.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFE COMUM - DOU				TR 7.	CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT	PROPOSTA				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
10.4.2.	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE			X		
10.4.2.	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
10.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.2 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 4.2.1 VALOR UNITÁRIO e o VALOR TOTAL; 4.2.2 Marca; 4.2.3 Fabricante; 4.2.4 Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.2.6 Os preços deverão ser expressos em reais, com até 04 (quatro) casas decimais em seus valores unitários e com até 02 (duas) casas decimais. 4.4 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.						
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				5.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor VALOR UNITÁRIO do ITEM. 5.9 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). 5.10 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. 6.8 é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%						
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA				5.22.4 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.						
	DOC. FARMACÉUTICO				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.					
6.1. a) CONSULTA	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE					
10.4.1. 30%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				7.6 / 7.7 / 7.8	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
6.1. d) CONSULTA	Fornecedores Penalizados - SELIFOR				3.8	DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUP	ANEXO VII	X			
6.1. b) c) 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										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE	X									
						RECEB. NOME:		EM:			