

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE								
CODIGO		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90050/2026								
ABERTURA		OBJETO:			MEDICAMENTOS								
HORA		VALIDA.PROP.			60 DIAS								
JULGAMENTO		ENTREGA			10 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			30 DIAS ÚTEIS								
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			READEQUADA + HABILITAÇÃO, PRAZO 2 HORAS (SISTEMA)								
VIGENCIA		SISTEMA			www.compras.gov.br								
LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA			ABERTO E FECHADO								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.			
		H	P	F					H	P	F		
9.3.2.	CONTRATO SOCIAL	X						AFE COMUM LABORATORIO					
9.3.2.	418 ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 7.			CÓDIGO COMPRASFOR/CATMAT	PROPOSTA				
9.3.2.	CNH - DOS SÓCIOS	X						AFE CORRELATO LABORATORIO					
X	CNPJ. Cod: 6	X			6.13			AMOSTRAS E/OU CATALOGO	PODERÁ				
9.6.2.	FGTS	X						BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.6.1.1.	INSS	X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.6.1.1.	CERT. FEDERAL	X			4.2.2./4.2.3.			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
9.6.1.2.	CERT. ESTADUAL	X						PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.2.4.			DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA				
9.6.1.3.	CERT. MUNICIPAL	X			TR 8.3.			REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU CIM				TR 8.3.			REGISTRO MATERIAL					
	INSCRIÇÃO ESTADUAL				TR 8.3.			Declaração de Isenção do Registro	se for o caso	X			
9.6.5.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 8.3.			cadastro do produto ou notificação simplificada	se for o caso	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							PROTOCOLO ( )					
9.5.3. 2023/2024	BALANÇO	X			X			Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS				
9.5.8.	CERT. CONTADOR CRC	X						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
9.5.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X						Nº DO ITEM NO REGISTRO					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.2.1			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CERTIDÃO DO FORO							VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
9.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL							PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
9.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			6.10			BULA					
9.4.2.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO II - PÁG 61			EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
9.4.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X						INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
9.4.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE CORRELATO - ANVISA							NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATOS - DOU							ENVELOPE PROP. SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE			X		
9.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE							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 - ESPECÍFICA							<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	CONSELHO DE FARMÁCIA							5.6 O lance deverá ser ofertado pelo 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 índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
	CERTIDÃO FARMÁCIA							<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:</b>					
	DOC. FARMACÊUTICO							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					
	CRC NA PREFEITURA							Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
6.1. a) CONSULTA	SICAF								DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.4.1. 25%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X							DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD								CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.6 / 7.7 / 7.8				DECLARAÇÃO UNIFICADA		X		
6.1. d) CONSULTA	CERTIDÃO DO SELIFOR				X				DADOS DA EMPRESA	X	X		
6.1. b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				3.8				DECLARAÇÃO DE CONDUTA ÉTICA E ANTICORRUP	ANEXO VII	X		
	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								<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
	BOMBEIROS								<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
	IDONEIDADE FINANCEIRA								5.2.1 Ser á vedada a identificação o da licitante, por qualquer meio ou forma, antes da etapa de lance. 6.7 Ser á desclassificada a proposta vencedora que: 6.7.1 Contiver vícios insanáveis; 6.7.2 Não obedecer às especificações técnicas contidas no Anexo I - Termo de Referência; 6.7.3 Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4 Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5 Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							2.5.1. O ITEM 05 está para AMPLA CONCORRÊNCIA, onde poderão participar quaisquer interessados.				
	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SMS FORTALEZA/CE	X							<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
									TEL.: (85) 2028-0462 • e-mail: licitacao@selifor.fortaleza.ce.gov.br				
									RECEB. NOME:		EM:		