

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE								
CODIGO		VENDEDOR:			ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO N° 0002/2026								
ABERTURA		OBJETO:			MEDICAMENTOS								
HORA		VALIDA.PROP.			Entre 60 e 90 Dias								
JULGAMENTO		ENTREGA			10 Dias Úteis								
CASAS DEC.:		PAGAMENTO			30 Dias								
LEI 14.133/2021		PRAZO DA DOC.			Readequada + Habilitação, prazo 24 horas; (sistema e e-mail)								
VIGENCIA		SISTEMA			(www.publinexo.com.br)								
LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA			aberto								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.		
5.1.1. b)		CONTRATO SOCIAL			3.4.4.			AFE COMUM LABORATORIO			Proposta		
5.1.1. b)		413 ALTERAÇÃO CONS.						AFE CORRELATO LABORATORIO					
5.1.1. b)		CNH - DOS SÓCIOS						AMOSTRAS					
5.1.4. a)		CNPJ. Cod: 6						BOAS PRATICAS DE FABRI.			X		
5.1.4. d)		FGTS			5.1.2. e)			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			IMPORTADOS		
5.1.4. d)		INSS			5.1.2. e)			INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, EMBALAGEM, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO			Proposta		
5.1.4. c)		CERT. FEDERAL			4.1.2.			PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
5.1.4. c)		CERT. ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO					
5.1.4. c)		CERT. MUNICIPAL			5.1.1. e) / 5.1.2. c)			REGISTRO DE MEDICAMENTO			X		
5.1.4. b)		CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL					
5.1.4. b)		CIM			5.1.2. c)			RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )			SE FOR O		
5.1.4. b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL			5.1.2. c)			Certificado de Registro vencido			CASO		
5.1.4. e)		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS						PROTOCOLO ( )					
5.1.3. a) 2024		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF					
X		BALANÇO			4.1.2.			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 Dígitos		
5.1.3. b)		CERT. CONTADOR CRC						Nº DO ITEM NO REGISTRO					
5.1.3. b)		CERTIDÃO DE FALÊNCIA						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
5.1.1. d)		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			4.1. a)			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			X		
5.1.1. f)		LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA					
5.1.1. f)		AFE COMUM - ANVISA						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
5.1.1. g)		AFE ESPECIAL - ANVISA						NÃO ACEITA PROTOCOLO					
5.1.1. g)		AFE ESPECIAL - DOU						ENVELOPE PROP.			INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE		
5.1.1. d)		AFE CORRELATO - ANVISA						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
5.1.1. d)		AFE CORRELATOS - DOU						4.1. c) O valor da Proposta de Preço, que deverá ser apresentada pelo valor unitário de cada item - validadas 4 (quatro) casas decimais após a vírgula. 4.1.2. Quando da apresentação da proposta de preços, o proponente deverá individualizar o produto ofertado, utilizando-se de determinações, tais como marca, tipo de embalagem, modo de apresentação, notadamente deve constar número do registro na ANVISA/MS, especificações técnicas do produto, nome do fabricante, entre outras características pertinentes e compatíveis, observados as especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência.					
5.1.2. b)		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
5.1.2. b)		SIMPLIFICADA - JUCEPE						ESCLARECIMENTO: Não há intervalo mínimo.					
5.1.2. b)		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
5.1.2. b)		CONSELHO DE FARMÁCIA						5.3. O Licitante deverá realizar o envio da documentação de habilitação por meio de anexo no Portal Publinexo juntamente no acolhimento da proposta. Encerrada a etapa de lances da sessão pública o Licitante deverá enviar a documentação de habilitação para o e-mail pregao@isgh.org.br, o mesmo terá o prazo de 24 horas para realizar o envio da documentação, onde o não envio no prazo implicará em desclassificação.					
5.1.2. b)		CERTIDÃO FARMÁCIA						DECLARAÇÕES			H P F		
5.1.2. a)		DOC. FARMACÊUTICO						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
5.1.2. a)		CRC NA PREFEITURA CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
5.1.2. a)		CERTIDÃO DO ICMS SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.					
5.1.2. a)		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X			DADOS DO REPRESENTANTE					
5.1.2. a)		ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO					
5.1.2. a)		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						3.2. DECLARAÇÃO UNIFICADA			X		
5.1.2. a)		CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA			X		
5.1.2. a)		CERTIDÃO DO TCU											
5.1.2. a)		CERTIDÃO DO CNJ											
5.1.2. a)		CERTIDÃO DO TCU											
5.1.2. a)		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS											
5.1.2. a)		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL											
5.1.2. a)		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
5.1.2. a)		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO											
5.1.2. a)		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
5.1.2. a)		CONTRATO EMPRESA RESIDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
5.1.2. a)		BOMBEIROS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
5.1.2. a)		IDONEIDADE FINANCEIRA						3.4. Se o Proponente que ofertar o menor preço não atender ao disposto nos itens 4 e 5, este será desclassificado, examinando-se a proposta subsequente e os respectivos documentos de Habilitação, e assim sucessivamente, até que se declare o vencedor.					
5.1.2. a)		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
5.1.2. a)		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
5.1.2. a)		INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE			X			FONE: (85) 3195.2700; e-mail: pregao@isgh.org.br					
5.1.2. a)		ENVELOPE HAB.			X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					