DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

! HABILITAÇÃO APÓS DISPUTA !

DATA DA LEITURA:	09/04/2026	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO
CODIGO	ID. 16268	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	2025/30550/008458	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90024/2026
ABERTURA	13/04/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	08:30	VALIDA.PROP.	120 Dias
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA C/ ASS. DIGITAL + HAB + DOC TÉCNICA - PRAZO 02 HORAS
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.comprasgovernamentais.gov.br
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	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	Proposta			
9.1. a.3)	CNH – DOS SÓCIOS	X								
9.1. b.1)	CNPJ. Cod: 6	X			8.12.	AMOSTRAS	Poderá			
9.1. b.3)	FGTS	X			MODELO 1 - Pág 67	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				PROCEDÊNCIA 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 a 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)	N° do RG/MS na proposta	13 Dígitos			
9.1.	CERT. CONTADOR CRC	X			Anexo I 02.	Código STOK	Proposta			
9.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			MODELO 1 - Pág 67	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				X	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 inexequível 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.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS - SES/TO			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.1. d.4)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1.1. Valor unitário do item; 6.1.2. Marca; 6.1.3. Fabricante; 6.14. 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 - JUCEPE									
	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). 8.7. é indício de inexequibilidade 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.9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de duas horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	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				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				5.3. / 9.6. / 9.7. / 9.8.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	X	X		
	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
8.1.2. / 8.1.3. 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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
9.1.c.7)	Declaração do Contador	X			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				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.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	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:_____					