

DATA DA LEITURA: 14/08/2024		ORGÃO:		PROCURADORIA GERAL DO ESTADO - SES/CE						
CODIGO	ID 1881 - UASG: 943001	VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO	nº: 24001.026935/2024-50	MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20240710 – SESA/COEXE						
ABERTURA	26/08/2024	OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA	09:00	VALIDA.PROP.		90 DIAS						
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA		15 DIAS						
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO		30 DIAS ÚTEIS						
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 24H;						
VIGENCIA	6 MESES	SISTEMA		(www.gov.br/compras)						
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
10.2.1.2.	CONTRATO SOCIAL	X			12.1.3.	OBSERVAR TABELA CMED	PROPOSTA			
10.2.1.2.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			12.1.4.	APLICAR O CAP CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
10.2.1.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X			12.1.5. // 12.1.5.1.	itens 03, 04 e 05: obrigatoriamente ter a aplicação do CAP. // demonstrar a dedução expressamente na sua proposta e nos documentos fiscais.				PROPOSTA
10.4.1.1.	CNPJ. Cod: 6	X								
10.4.1.4.	FGTS	X								
X	INSS	X			14.9.	EXEQUILIBRIDADE	PODERÁ			
10.4.1.3.	CERT. FEDERAL	X			13.21.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I			
10.4.1.3.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				13.21.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
10.4.1.3.	CERT. MUNICIPAL	X			13.21.6.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
10.4.1.2.	CIM	X			13.21.6.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO			
10.4.1.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			13.21.6.1.	CERTIFICADO DE DISPENSA DO REGISTRO	X			
10.4.1.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			13.21.6.4.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - ITEM 02				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS			
	BALANÇO				13.21.6.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
10.5.1.1. 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			ANEXO II - PÁG 31	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 6.2.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
10.3.5.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			12.1.6. // 12.1.6.1.	itens 03, 04 e 05: Anexo único do Convênio ICMS 87/02 CONFAZ, devendo obrigatoriamente ter a isenção do ICMS, sob pena de desclassificação de proposta. // Demonstrar a dedução na sua proposta e nos documentos fiscais.	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				13.21.6.3.	BULA	VENCEDOR	X		
10.3.6.	AFE COMUM - ANVISA	X			13.21.6.4.2.	Manual, catálogos ou folders do fabricante	VENCEDOR	X		
10.3.6.	AFE COMUM - DOU	X			13.21.6.5.	CARTA DE SOLIDARIEDADE CONFORME ANEXO D	VENCEDOR			
10.3.6.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			19.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 3.613.555,10	X			
10.3.6.	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PROCURADORIA GERAL DO ESTADO - SES/CE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.3.5.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			12.1.1. Os PREÇOS GLOBAIS deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais. 12.1.2. Os PREÇOS UNITÁRIOS deverão ser expressos em reais, com até 4 (quatro) casas decimais. 12.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 13.21.4. A proposta deverá conter todas as especificações do objeto em atendimento ao Anexo I – Termo de Referência.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			13.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO. 13.7. 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. 13.9. O intervalo mínimo de diferença de “valores” entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01% (um centésimo por cento), utilizando como referência o valor unitário do item. 13.18. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o (valor) de sua proposta.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				11.2. Após o julgamento da proposta, o licitante vencedor deverá enviar no prazo de 24 (vinte e quatro) horas contado da convocação do pregoeiro, os documentos de habilitação. 11.4. O licitante deverá enviar os documentos complementares via sistema no prazo de 24 (vinte e quatro) horas a contar da solicitação, salvo prazo diferente estabelecido em Regulamento Interno da entidade promovendo da licitação. 13.21.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado para no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, após a negociação realizada, anexar a proposta adequada ao último lance por ele ofertado, acompanhada, dos documentos a ela pertinentes citados no subitem 13.21.6.					
	DOC. FARMACÊUTICO									
21.2. ASS. DO CONTRATO	CRC NA PREFEITURA	X			Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
14.1. I CONSULTA	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.3.1.1. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
10.3.1.1. 8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
14.1. II CONSULTA	Certificado de Registro Cadastral(CRC)CE				10.4.1.6.	DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
14.1. IV CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
14.1. III CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS									
	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 MARIA EMILIA	X			pregoeiro MARCOS ALEXANDRINO ALVES GONDIM. FONE: (85) 3459.6517 e pelo e-mail: licitacao@pge.ce.gov.br.					
ENVELOPE HAB.	PROCURADORIA GERAL DO ESTADO - SES/CE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					