

DATA DA LEITURA:		16/09/2024		ORGÃO:		SECRETARIA DA SAÚDE(SES)/CE					
CODIGO		UASG: 943001 - ID 2786		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº 24001.029186/2023-31		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20232129 - SES/COEXE					
ABERTURA		18/09/2024		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		13.21.5 ADEQUADA PRAZO DE 24H / 11.1.1.1 HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS					
VIGENCIA		6 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		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				AFE COMUM LABORATORIO					
10.2.1.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
10.2.1.2	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
10.4.1.1	CNPJ. Cod: 6	X			11.3	AMOSTRAS + COD DE RASTREIO	VENCEDOR				
10.4.1.4	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
10.4.1.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.4.1.3	CERT. FEDERAL	X			ANEXO II	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
10.4.1.3	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
10.4.1.3	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU				13.21.6.1	REGISTRO MATERIAL	VENCEDOR				
10.4.1.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
10.4.1.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
10.4.1.5	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			13.21.6.2	PROTOCOLO ()	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				13.21.6.3	Se o produto não estiver sujeito ao Regime da Vigilância Sanitária, deverá então ser apresentada uma Declaração formal da sua não sujeição ao Regime da Vigilância Sanitária, sob as penas cabíveis.	VENCEDOR				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
10.5.1.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			13.21.6.1	ISENÇÃO DE RG	X				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.2.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	70%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
10.3.1.8	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			13.21.7	BULA	VENCEDOR				
	AFE COMUM - ANVISA				14.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFE COMUM - DOU				X	ESTIMADO R\$ 953.610,00	X				
	AFE ESPECIAL - ANVISA				ANEXO I	CODIGO PMI	PROPOSTA				
	AFE ESPECIAL - DOU				ANEXO II - PG 38	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
10.3.1.7	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DA SAÚDE(SES)/CE			X		
10.3.1.7	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
10.3.1.8	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			12.1.1. Os PREÇOS GLOBAIS deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais./12.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			1.1. O critério de julgamento será o de Menor Preço por Item./13.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário/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.						
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA				11.1.1.1. 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./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										
14.2 CONSULTA	CRC NA PREFEITURA	X			Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
10.1	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					
14.2 CONSULTA	CEIS/CNEP				10.1.5/10.4.1.6/11.2	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X			
	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										
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
						14.8.1. Contiver vícios insanáveis;14.8.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência;14.8.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação;14.8.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;14.8.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável; 14.8.6. Deixar de apresentar a declaração de que trata o subitem 13.21.5 deste edital.14.8.7. Não apresentar amostra ou apresentá-la em desacordo com o edital;					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					8.5. Para o item 02 a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48, inciso III), da Lei Complementar nº 123/2006, conforme tabela constante do Item 2 do Anexo I - Termo de Referência					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				(85) 3459.6386 e pelo e-mail: licitacao@pge.ce.gov.br					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DA SAÚDE(SES)/CE	X			RECEB. NOME:	EM:					