

DATA DA LEITURA:		16/09/2024		ORGÃO:		INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	
CODIGO		ID 2974		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	
PROCESSO		.		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0064/2024	
ABERTURA		20/09/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias	
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		trigésimo (30) dia subsequente à entrega do produto	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		ACOMPANHAR CHAT / 5.3 HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS VIA e-mail pregao@isgh.org.br	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.publinexo.com.br	
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
X		CONTRATO SOCIAL		X		AFE COMUM LABORATORIO	
X		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
X		CNH - DOS SÓCIOS		X		AFE CORRELATO LABORATORIO	
5.1.4 A		CNPJ. Cod: 6		X		AMOSTRAS	
5.1.4 D		FGTS		5.1.2 E		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
5.1.4 D		INSS		5.1.2 E		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
5.1.4 C		CERT. FEDERAL		4.1 B		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
5.1.4 C		CERT. ESTADUAL		X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
5.1.4 C		CERT. MUNICIPAL		TR		DIGITAR CONFORME ANEXO	
5.1.4 B		CIM		5.1.2 C		REGISTRO DE MEDICAMENTO	
5.1.4 B		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		REGISTRO MATERIAL	
5.1.4 E		MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
5.1.3 A		BALANÇO		X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
5.1.3 A		CERT. CONTADOR CRC		X		PROTÓCOLO ()	
5.1.3 B		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X		Nº DO ITEM NO CBPF	
5.1.3 B		CERTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
5.1.3 B		CERTÓRIOS PROTESTO		X		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
5.1.3 B		CERTIDÃO DO FORO		X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
5.1.1 D		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
5.1.1 F		LIC. FUNC. - MATERIAL		X		VALIDADE DOS PRODUTOS:	
5.1.1 F		AFE COMUM - ANVISA		X		12 MESES	
5.1.1 F		AFE COMUM - DOU		X		PROPOSTA VIA 1	
5.1.1 G		AFE ESPECIAL - ANVISA		X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
5.1.1 G		AFE ESPECIAL - DOU		X		BULA	
5.1.1 G		AFE CORRELATO - ANVISA		X		OBSERVAR TABELA CMED	
5.1.1 G		AFE CORRELATOS - DOU		X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
5.1.1 D		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X		NÃO ACEITA PROTOCOLO	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X		ENVELOPE PROP. INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
5.1.2 B		CONSELHO DE FARMÁCIA		X		4.1b) Relação dos equipamentos com as especificações técnicas, marcas, modelos; c) O valor da Proposta de Preço, que deverá ser apresentada pelo valor unitário/decada item - validadas 4 (quatro) casas decimais após a vírgula -, calculadocombase nos indicativos contidos no item 3. do Termo de Referência, além do valor dos insumos, observado, ainda o disposto no item 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, observadas as especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência.	
5.1.2 B		CERTIDÃO FARMÁCIA		X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
5.1.2 B		DOC. FARMACÊUTICO		X		3.4.2. O julgamento das propostas será objetivo, tendo seu critério baseado no menor preço por item.	
5.1.2 B		CRC NA PREFEITURA CADFOR		X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
X		CERTIDÃO DO ICMS		X		5.3. Encerrada a etapa de lances da sessão pública o Licitante deverá enviar a documentação de habilitação, o mesmo terá o prazo de 24 horas para realizar a documentação para o e-mail pregao@isgh.org.br, onde o não envio no prazo implicará em desclassificação.	
X		SICAF		X		DECLARAÇÕES	
5.1.2 A		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
5.1.2 A		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
5.1.2 A		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		X		DEC. DE REQ. DE HAB.	
5.1.2 A		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		X		DADOS DO REPRESENTANTE	
5.1.2 A		CERTIDÃO DO CEIS		X		CARTA CREDENCIAMENTO	
5.1.2 A		CERTIDÃO DO CNJ		X		DECLARAÇÃO GERAL	
5.1.2 A		CERTIDÃO DO TCU		X		DADOS DA EMPRESA	
5.1.2 A		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		X		DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
5.1.2 A		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		X		SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
5.1.2 A		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		X		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS	
5.1.2 A		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO		X		BOMBEIROS	
5.1.2 A		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		X		IDONEIDADE FINANCEIRA	
5.1.2 A		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		X		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS	
5.1.2 A		BOMBEIROS		X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	
5.1.2 A		IDONEIDADE FINANCEIRA		X		INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	
5.1.2 A		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		X		e-mail: pregao@isgh.org.br	
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X		RECEB. NOME: _____ EM: _____	
X		INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE		X			