

|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|-------------------|--|-------------------------------------------|--|---------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|-----|--|---|--|---|--|
| DATA DA LEITURA:  |  | 20/01/2025                                |  | ORGÃO:        |  | SECRETARIA DA SAÚDE (SESA) / CE                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| CODIGO            |  | ID. 5878 - UASG: 943001                   |  | VENDEDOR:     |  | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                   |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| PROCESSO          |  | Nº: 24001.070979/2024-17                  |  | MODALIDADE:   |  | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20241570 – SESA/COEXE                     |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| ABERTURA          |  | 30/01/2025                                |  | 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                                                        |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| LEI 14.133/2021   |  | SIM                                       |  | PRAZO DA DOC. |  | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC. TÉCNICA --> PRAZO 24 HORAS |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| VIGENCIA          |  | 6 MESES                                   |  | SISTEMA       |  | (www.gov.br/compras)                                           |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| LEITURA POR:      |  | TALITA PENNA                              |  | ENVELOPE      |  | MODO DISPUTA                                                   |  |                                                           |  | ABERTO E FECHADO |  | ENVELOPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| Págs              |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                       |  | H             |  | P                                                              |  | F                                                         |  | Págs             |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | H |  | P   |  | F |  |   |  |
| 12.2.2            |  | CONTRATO SOCIAL                           |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.2.2            |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                       |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.2.2            |  | CNH – DOS SÓCIOS                          |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.1            |  | CNPJ. Cod: 6                              |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.4            |  | FGTS                                      |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| X                 |  | INSS                                      |  | X             |  |                                                                |  | 14.27.4.                                                  |  |                  |  | CARTA DE SOLIDARIEDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | X |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.3.           |  | CERT. FEDERAL                             |  | X             |  |                                                                |  | 13.1                                                      |  |                  |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.3.           |  | CERT. ESTADUAL                            |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | PROCEDENCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                     |  |               |  |                                                                |  | 13.1                                                      |  |                  |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.3.           |  | CERT. MUNICIPAL                           |  | X             |  |                                                                |  | 14.27.1.                                                  |  |                  |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | X |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CERTIDÃO IPTU                             |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.2            |  | CIM                                       |  | X             |  |                                                                |  | 13.21.6.1.                                                |  |                  |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.2            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                        |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.9.5.           |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ               |  |               |  |                                                                |  | TR                                                        |  |                  |  | INSERIR CÓDIGO PMI NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | BALANÇO                                   |  |               |  |                                                                |  | 14.27.2.                                                  |  |                  |  | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 13 DIGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CERT. CONTADOR CRC                        |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.18.1           |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                      |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                  |  |               |  |                                                                |  | ANEXO II - PÁG 31                                         |  |                  |  | INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CARTÓRIOS PROTESTO                        |  |               |  |                                                                |  | 7.2.4                                                     |  |                  |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | MINIMO 75%                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CERTIDÃO DO FORO                          |  |               |  |                                                                |  | X                                                         |  |                  |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  | X   |  |   |  |   |  |
| 12.7.             |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                  |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.8              |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                     |  | X             |  |                                                                |  | 14.27.3.                                                  |  |                  |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | VENCEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | X |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.8              |  | AFE COMUM - ANVISA                        |  | X             |  |                                                                |  | 11.1.                                                     |  |                  |  | O custo estimado total da contrataçã o é de R\$ 1.707.739,16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.8              |  | AFE COMUM - DOU                           |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.8              |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                     |  | X             |  |                                                                |  | 13.1.4. /13.1.5.                                          |  |                  |  | PRE Ç OS CONFORME CMED, APLICAR O CAP CONFORME O CASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.8              |  | AFE ESPECIAL - DOU                        |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 10.3.6.           |  | AFE CORRELATO - ANVISA                    |  | X             |  |                                                                |  | ENVELOPE PROP.                                            |  |                  |  | SECRETARIA DA SAÚDE (SESA) / CE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  | X   |  |   |  |   |  |
| 10.3.6.           |  | AFE CORRELATOS - DOU                      |  | X             |  |                                                                |  | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.7.             |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                        |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | 13.1. O licitante deverá enviar sua proposta eletrônica com o preenchimento obrigatório de todos os campos solicitados no sistema, tais como: valor unitário e total; marca/fabricante; modelo/versão; descrição detalhada do objeto, contendo a especificação do Termo de Referência. 13.1.2. Os preços globais deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais. 13.1.3. Os preços unitários deverão ser expressos em reais, com até 4 (quatro) casas decimais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| X                 |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                     |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| X                 |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                 |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | 1.1. O critério de julgamento será o de Menor Preço por ITEM. /14.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário./ 14.9. 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. 14.18. 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                         |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | 12.2 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. / 14.26. 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 14.27. / 14.27. O licitante deverá anexar no sistema junto à proposta de preços: 14.27.1. Registro do medicamento cotado emitido pela ANVISA/MS vigente ou cópia legível do D.O.U. // 14.27.3. Apresentar bula do medicamento; 14.27.4. Em caso de fornecedor, revendedor ou distribuidor, será exigida CARTA DE SOLIDARIEDADE, conforme modelo constante do ANEXO D do Anexo I – Termo de Referência do Edital, emitida pelo fabricante, que assegure a execução do contrato. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | DOC. FARMACÊUTICO                         |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |   |  | H   |  | P |  | F |  |
|                   |  | CADFOR                                    |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| X                 |  | CERTIDÃO DO ICMS                          |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 15.1              |  | SICAF                                     |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.4.             |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                  |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 12.4.             |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                   |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU |  |               |  |                                                                |  | 12.9.6.                                                   |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |   |  | X   |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  | 21.3.                                                     |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |   |  | X   |  |   |  |   |  |
| 15.1 - CONSULTA   |  | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP                     |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CERTIDÃO DO CNJ                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 14.1. II CONSULTA |  | CRC CE                                    |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 21.3              |  | COMPROVANTE BRADESCO                      |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| 6.3.1.2.          |  | BOAS PRAT. DE GERENCIAMENTO DE RESIDUOS   |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIAO                   |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO               |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15.7.1. Contiver vícios insanáveis;                                                                                                                                                                                                                                                               |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência;                                                                                                                                                                                                                  |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação;                                                                                                                                                                                           |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanáveis;                                                                                                                                                                             |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 15.7.6. Cujos produtos se encontrem com notificação de queixa técnica junto à ANVISA.                                                                                                                                                                                                             |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | BOMBEIROS                                 |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                     |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                   |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
|                   |  |                                           |  |               |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| X                 |  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                   |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 5.3.3. A equipe de apoio atende pelo telefone de nº (85) 3459-6373 e pelo e-mail: licitacao@pge.ce.gov.br. 2.2. O valor mínimo por ordem de compra será de R\$ 100,00 (cem reais), podendo ser menor se o saldo total do Órgão Participante para compra ao fornecedor, for inferior a este valor. |  |   |  |     |  |   |  |   |  |
| ENVELOPE HAB.     |  | SECRETARIA DA SAÚDE (SESA) / CE           |  | X             |  |                                                                |  |                                                           |  |                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | RECEB. NOME:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  | EM: |  |   |  |   |  |