

DATA DA LEITURA:	20/01/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA (SESAP) / RN							
CODIGO	ID: 5990 - UASG: 925550	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO	nº 00610256.000599/2024-96	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90003/2025							
ABERTURA	28/01/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 Dias							
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.comprasnet.gov.br							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	ENVELOPE	MODO DISPUTA	ABERTO E FECHADO		ENVELOPE				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.22.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.22.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
8.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			6.2.	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.23.3	FGTS	X			6.12.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	X	X		
X	INSS	X			6.1.	INSERIR CÓDIGO CMED	PROPOSTA			
8.23.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.23.4.	CERT. ESTADUAL	X			9.1.5.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
8.23.6.	CERT. MUNICIPAL	X			10.33.2.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.23.7.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
8.23.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
8.23.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			10.33.2.3.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				TR	INSERIR CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
8.24.2. (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X			6.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			PÁG. 14	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM				PÁG. 14	INSERIR VALOR DO ICMS E ALÍQUOTA	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO				7.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
10.33.2.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
10.33.2.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			1.4.	PREÇOS CONFORME A CMED	PROPOSTA			
10.33.2.2.	AFE COMUM - DOU	X			1.5.	Os preços ofertados deverão obedecer o teto máximo nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde – SUS, ou seja, o Preço de Fábrica (PF) ou quando necessário o Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG).	PROPOSTA			
10.33.2.4.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			1.6.	OBSERVAR CONVÊNIO CONFAZ 87/2002	PROPOSTA			
10.33.2.4.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA (SESAP) / RN		X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.33.2.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1. Código CMED referente ao produto ofertado (Medicamentos). Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; / Fabricante; / Marca; / Valor total do item; Valor unitário. / 6.4. O preço deverá ser cotado em moeda corrente nacional com no máximo quatro casas decimais após a vírgula.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			TIPO DE DISPUTA: MENOR PREÇO POR ITEM. / 7.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.12. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser R\$ 0,01 (um centavo).					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 7.34. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.9. O documento de proposta deverá: ser em língua portuguesa, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada pelo licitante ou seu representante legal, conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. / 8.21. Na hipótese de serem solicitados, documentos originais ou cópias autenticadas, a entrega deverá ser agendada, via chat, com o pregoeiro, respeitando o prazo máximo de 03 dias úteis para cumprimento da solicitação.					
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.33.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
10.33.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CONSOLIDADA TCU					DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS				10.28.	DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
10.29.	COMPROVANTE DE COTAS DE APRENDIZES	X								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					8.2. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			Email: sesap.cpl@gmail.com / WhatsApp: 84 3232-2671					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA (SESAP) / RN	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					