

DATA DA LEITURA: 24/01/2025		ORGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS									
CODIGO	ID 5992 - UASG: 925958	VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ									
PROCESSO	2024/30550/007079	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90001/2025									
ABERTURA	03/02/2025	OBJETO: MEDICAMENTOS									
HORA	14:30	VALIDA.PROP. 120 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA 15 DIAS									
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO 10 DIAS ÚTEIS									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUADA C/. DIGITAL + HAB + PLANILHA DE CUSTOS, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA www.comprasgovernamentais.gov.br									
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA										
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	MODO DE DISPUTA	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
9.1.1. c)	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO				
9.1.1. c)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				TR 5.21.	APRESENTAR SUA PROPOSTA DEDUZIDO O ICMS	PROPOSTA			
9.1.1. c)	CNH - DOS SÓCIOS	X				TR 5.14.	LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL	ENTREGA			
9.1.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X				8.12.	AMOSTRAS	PODERÁ			
9.1.2. c)	FGTS	X					BOAS PRATICAS DE FABRIL				
9.1.2. b)	INSS	X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
9.1.2. b)	CERT. FEDERAL	X				6.1.2. / 6.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
9.1.2. f)	CERT. ESTADUAL	X				MODELO 1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO				
9.1.2. f)	CERT. MUNICIPAL	X				6.9.2. / 9.1.4. g)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL				
9.1.2. e)	CIM	X				6.9.2.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	X		
9.1.2. e)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				6.9.4.	CASO O PROTUDO SEJA ISENT0, DEVE SER INFORMADO A NORMA QUE ISENTA O REGISTRO NA PROPOSTA	X			
9.1.2. d)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				9.1.4. h)	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					6.9.6	Nº DO CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA)	PROPOSTA			
9.1.3. c) 2022/2023	BALANÇO	X				6.9.4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
9.1.3.	CERT. CONTADOR CRC	X				MODELO 1	NOME COMERCIAL, QUANTIDADE POR EMBALAGEM	PROPOSTA			
9.1.3. b)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					TR 8.3.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			X	
9.1.4. d)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				6.1.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO C/A. DIGITAL.		X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA				
9.1.4. b)	AFE COMUM - ANVISA	X				6.9.5	PLANILHA DE CUSTOS	VENCEDOR			
9.1.4. b)	AFE COMUM - DOU	X				8.8. / 8.8.1.	EXEQUIBILIDADE + CARTA DE CREDENCIAMENTO	PODERÁ			
9.1.4. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				ANEXO I - 01. e)	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
9.1.4. c)	AFE ESPECIAL - DOU	X					NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO ESTADO DO TOCANTINS			X	
	AFE CORRELATO - DOU										
9.1.4. d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X									
	SIMPLIFICADA - JUCEPE										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA										
9.1.4 f)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X									
9.1.4 f)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X									
9.1.4 f)	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA										
	CADFOR										
	CERTIDÃO DO ICMS										
8.1.1. CONSULTA	SICAF										
9.1.4. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X									
9.1.4. a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					9.7. / 9.8. / 9.9.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	MODELO 2	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
8.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS					9.1.3. f)	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X	X		
8.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X									
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS	X									
Tel: (063) 3218-4361/3218-4364; Whatsapp: (63) 99966-1349 E -mail: cpl.saudeto@gmail.com / superintendencia.licitacao@saude.to.gov.br											
RECEB. NOME: _____ EM: _____											