

|                                                  |  |                                         |  |                                                                          |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
|--------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|--------------|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 28/01/2025               |  | <b>ORGÃO:</b>                           |  | <b>SECRETARIA DA SAÚDE (SESA) / CE</b>                                   |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>CODIGO</b> ID. 6196 - UASG: 943001            |  | <b>VENDEDOR:</b>                        |  | <b>MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ</b>                                      |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>PROCESSO</b> Nº: 24001.083229/2024-13         |  | <b>MODALIDADE:</b>                      |  | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20241678 – SESA/COEXE</b>                        |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>ABERTURA</b> 17/02/2025                       |  | <b>OBJETO:</b>                          |  | <b>MEDICAMENTOS</b>                                                      |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>HORA</b> 09:00                                |  | <b>VALIDA.PROP.</b>                     |  | <b>90 DIAS</b>                                                           |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>JULGAMENTO</b> ITEM                           |  | <b>ENTREGA</b>                          |  | <b>15 Dias</b>                                                           |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL |  | <b>PAGAMENTO</b>                        |  | <b>30 Dias</b>                                                           |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b> SIM                       |  | <b>PRAZO DA DOC.</b>                    |  | <b>PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC. TÉCNICA --&gt; PRAZO 24 HORAS</b> |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>VIGENCIA</b> 6 MESES                          |  | <b>SISTEMA</b>                          |  | <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>               |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>LEITURA POR:</b> TALITA PENA                  |  | <b>ENVELOPE</b>                         |  | <b>MODO DISPUTA</b>                                                      |  | <b>ABERTO E FECHADO</b> |  | <b>ENVELOPE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| <b>Págs</b>                                      |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>              |  | <b>H P F</b>                                                             |  | <b>Págs</b>             |  | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Obs.</b> |  | <b>H P F</b> |  |
| 12.2.2                                           |  | CONTRATO SOCIAL                         |  | X                                                                        |  |                         |  | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |  |              |  |
| 12.2.2                                           |  | 413 ALTERAÇÃO CONS.                     |  | X                                                                        |  |                         |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |             |  |              |  |
| 12.2.2                                           |  | CNH – DOS SÓCIOS                        |  | X                                                                        |  |                         |  | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |             |  |              |  |
| 12.10.1.                                         |  | CNPJ. Cod: 6                            |  | X                                                                        |  |                         |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |             |  |              |  |
| 12.10.4.                                         |  | FGTS                                    |  | X                                                                        |  |                         |  | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |             |  |              |  |
| X                                                |  | INSS                                    |  | X                                                                        |  | 14.27.4.                |  | CARTA DE SOLIDARIEDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VENCEDOR    |  | X            |  |
| 12.10.3                                          |  | CERT. FEDERAL                           |  | X                                                                        |  | 13.1                    |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PROPOSTA    |  |              |  |
| 12.9.3.                                          |  | CERT. ESTADUAL                          |  | X                                                                        |  |                         |  | PROCEDÊNCIA 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |              |  |
| 12.10.2                                          |  | CIM                                     |  | X                                                                        |  | 13.21.6.1.              |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | X           |  |              |  |
| 12.10.2                                          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                      |  | X                                                                        |  |                         |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |             |  |              |  |
| 12.10.5                                          |  | 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 DÍGITOS  |  |              |  |
|                                                  |  | CERT. CONTADOR CRC                      |  |                                                                          |  |                         |  | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |             |  |              |  |
| 12.18.1                                          |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                    |  | X                                                                        |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                |  |                                                                          |  | ANEXO II - PÁG 32       |  | 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\$ 1.106.102,32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | X           |  |              |  |
| 12.8                                             |  | AFE COMUM - DOU                         |  | X                                                                        |  | 13.1.7 / 13.1.7.1.      |  | o item 01 - Conv è nlo ICMS 87/02 CONFAZ - devendo obrigatoriamente ter a Isen çã o do ICMS, sob pena de desclassifica çã o de proposta.// APLICAR as desonera ç õ es autorizadas pelo CONFAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | PROPOSTA    |  |              |  |
| 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                                                                        |  | 13.1.6. -               |  | ITEM 01- devendo obrigatoriamente ter a aplica çã o do CAP. / APLICAR desonera ç õ es autorizadas pelo CAP - demonstrar a dedu çã o expressamente na sua proposta e nos documentos fiscais.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | PROPOSTA    |  |              |  |
| 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 - ESPECIFICA               |  | 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        |  |
| X                                                |  | CADFOR                                  |  |                                                                          |  |                         |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |             |  |              |  |
| 15.1                                             |  | CERTIDÃO DO ICMS                        |  | X                                                                        |  |                         |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |             |  |              |  |
| 12.4.                                            |  | 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               |  |                                                                          |  | 12.10.6.                |  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | X           |  |              |  |
| 15.1 - CONSULTA                                  |  | CONSOLIDADA TCU                         |  |                                                                          |  | 21.3.                   |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | X           |  |              |  |
|                                                  |  | 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 RESÍDUOS |  | X                                                                        |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO                 |  |                                                                          |  |                         |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO             |  |                                                                          |  |                         |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS               |  |                                                                          |  |                         |  | 15.7.1. Contiver vícios insanáveis;<br>15.7.2. Não obedecer as especificações técnicas contidas no termo de referência;<br>15.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação;<br>15.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;<br>15.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável;<br>15.7.6. Cujos produtos se encontrem com notificação de queixa técnica junto à ANVISA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | BOMBEIROS                               |  |                                                                          |  |                         |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                   |  |                                                                          |  |                         |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |              |  |
|                                                  |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                 |  |                                                                          |  |                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |  |              |  |
| 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:_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |              |  |