

DATA DA LEITURA:	30/01/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES/RR								
CODIGO	ID 6286 - UASG: 456961	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO	SEI Nº: 20101.027257/2024.63 – SESAU	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 90008/2025								
ABERTURA	07/02/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	09:30	VALIDA.PROP.	90 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	30 DIAS CORRIDOS								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;								
VIGENCIA	24 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
X	CONTRATO SOCIAL	X			TR 10.4.2.2.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
X	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 10.4.2.2.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
X	CNH – DOS SÓCIOS	X			9.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
10.2.2 I	CNPJ. Cod: 6	X			9.14	AMOSTRAS	PODERÁ				
10.2.2 VI	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.2.2 V	CERT. FEDERAL	X			7.1.2 / 7.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
10.2.2 III	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				7.1.5	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
10.2.2 IV	CERT. MUNICIPAL	X			TR 10.3.1.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
10.2.2 II	CIM	X			TR 10.3.1.3.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
10.2.2 II	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
10.2.2 VII	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO III – PÁG 12	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
10.2.3 II 2022/2023	BALANÇO	X			7.1.4	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			ANEXO II - A II	VALOR ESTIMADO: R\$ 9.046.330,3	X				
10.2.3 I 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 8.5.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
TR 10.3.1.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
TR 10.3.1.2.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
TR 10.3.1.2.	AFE COMUM - DOU	X									
TR 10.3.1.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
TR 10.3.1.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES/RR			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
TR 10.3.1.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 7.1.1 Valor unitário do item; 7.1.2 Marca; 7.1.3 Fabricante; 7.1.4 Número do Registro da ANVISA; 7.1.5 Descrição do objeto, contendo as informações quanto à especificação do Termo de Referência; 7.1.5.1 A licitante deverá descrever, no campo "descrição detalhada do objeto ofertado" disponível no Sistema, a descrição na íntegra contido o TERMO DE REFERÊNCIA anexo I deste Edital, podendo o licitante acrescentar quaisquer informações que julgar necessário, devendo as especificações/informações serem redigida em língua portuguesa, sob pena de desclassificação, caso não atenda as exigências acima descritas. Não serão aceitas descrições como: "CONFORME EDITAL" ou "DESCRIÇÃO CONTIDA NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO".					
10.2.3 II a.1.)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
10.2.3 II a.1.)	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				8.6 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item e com 2 casas decimais; 8.11 O intervalo mínimo deverá ser de 0,01 centavo; 8.18 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta; 9.9. é início de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
TR 10.3.1.4.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
TR 10.3.1.4.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				9.7 O (a) Pregoeiro (a) convocará o licitante para enviar, digitalmente, a proposta atualizada em conformidade com o último lance ofertado num prazo máximo de 02 (duas) horas, por meio de campo próprio do Sistema, sob pena de desclassificação. 9.7.1 A proposta deve conter: a) Razão social e CNPJ da empresa, endereço completo, telefone e endereço eletrônico (e-mail), bem como nome do proponente ou de seu representante legal, CPF, RG e cargo na empresa; d) Constar a(s) descrição(ões), quantidade(s) e unidade(s) de medida do(s) item(ns) ofertado(s), de forma detalhada, conforme TERMO DE REFERÊNCIA (Anexo I do Edital), bem como, F ABRICANTE, MARCA e MODELO, solicitado no MODELO DA PROPOSTA DE PREÇO Anexo II do Edital;					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CERTIDÃO DO ICMS						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
9.1 a) CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
9.1.1 CONSULTA	CONSOLIDADA TCU				10.3 / 10.4 / 10.5		DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X		
9.1 b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CNJ				10.2.3 II a.1.4)		DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X	X		
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
TR 10.4.2.2.	AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG	X					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES/RR	X					E-MAIL: pregao.csl@saude.rr.gov.br				
							RECEB. NOME: _____				
							EM: _____				