

DATA DA LEITURA:	06/02/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DA SAÚDE (SESA)/CE					
CODIGO	ID: 6434 - UASG: 943001	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO	24001.049034/2024-36	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20241681- SESA/COEXE					
ABERTURA	13/02/2025	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS					
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias					
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	30 Dias					
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, CATÁLOGOS, CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) - 24 HORAS					
VIGENCIA	6 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras					
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	ENVELOPE	MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO		ENVELOPE	
		H P F	Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs. H P F	
12.2.2.	CONTRATO SOCIAL	X			AFE COMUM LABORATORIO			
12.2.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
12.2.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X			AFE CORRELATO LABORATORIO			
12.9.1.	CNPJ. Cod: 6	X	6.4.1.		AMOSTRAS		5 DIAS X	
12.9.4.	FGTS	X			BOAS PRÁTICAS DE FABRI.			
X	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
12.9.3.	CERT. FEDERAL	X	14.27.1.		INDICAR NOME COMERCIAL E TÉCNICO, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA	
12.9.3.	CERT. ESTADUAL	X			PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				DIGITAR CONFORME ANEXO			
12.9.3.	CERT. MUNICIPAL	X			REGISTRO DE MEDICAMENTO			
	CERTIDÃO IPTU		14.27.1.2.		REGISTRO MATERIAL		X X	
12.9.2.	CIM	X			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
12.9.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	14.27.7.3.		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()		X	
12.9.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	14.27.1.2.		ISENÇÃO / CADASTRO / NOTIFICAÇÃO (REG)		SE FOR O CASO	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				Nº DO ITEM NO CBPF			
	BALANÇO		14.27.1.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS	
	CERT. CONTADOR CRC				Nº DO ITEM NO REGISTRO			
12.18.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		TR		CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) DO MTE		X X	
	CARTÓRIOS PROTESTO		7.2.5.		VALIDADE DOS PRODUTOS:		MINIMO 70%	
	CERTIDÃO DO FORO				PROPOSTA VIA 1		X	
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
12.3.1.8	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	14.27.7.5.		MANUAL, CATÁLOGOS FIGURATIVOS OU FOLDERS		X X	
	AFE COMUM - ANVISA		TR		INSERIR CÓDIGO PMI		PROPOSTA	
	AFE COMUM - DOU		PÁG. 39		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA	
	AFE ESPECIAL - ANVISA				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
	AFE ESPECIAL - DOU				NÃO ACEITA PROTOCOLO			
12.6.	AFE CORRELATO - ANVISA	X	ENVELOPE PROP.		SECRETARIA DA SAÚDE (SESA)/CE		X	
12.6.	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
12.3.1.8	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			13.1.1. Os preços globais deverão ser expressos em reais, com até 2 (duas) casas decimais.			
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				1.1. O critério de julgamento será o de Menor Preço por por ITEM. / 14.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. / 14.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de 0,01% (um centésimo por cento), utilizando como referência o valor unitário do item.			
	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: 14.27.1.2. Registro do produto ou a Declaração de Isenção do Registro ou o cadastro do produto ou a notificação simplificada, conforme o caso. 14.27.7.5. Manual, catálogos figurativos ou folders do fabricante. / 6.4.1. Havendo o aceite da proposta quanto ao valor, o interessado classificado provisoriamente em primeiro lugar deverá apresentar amostra no prazo de 05 (cinco) dias a contar da solicitação da amostra via email que será enviada para o endereço de email informado na proposta de preços readequada, na Secretaria de Saúde do Estado do Ceará.			
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs		DECLARAÇÕES H P F	
	CRC NA PREFEITURA				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	CADFOR				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	CERTIDÃO DO ICMS				DEC. DE REQ. DE HAB.			
	SICAF				DADOS DO REPRESENTANTE			
12.3.2	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			CARTA CREDENCIAMENTO			
12.3.2	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			DECLARAÇÃO GERAL		X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		12.9.6.		DADOS DA EMPRESA		X	
	CONSOLIDADA TCU							
	CERTIDÃO DO CEIS							
	CERTIDÃO DO CNJ							
	CERTIDÃO DO TCU							
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS							
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL							
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL							
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO							
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				15.7.1. Contiver vícios insanáveis; 15.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência; 15.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 15.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 15.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável; 15.7.6. Deixar de apresentar a declaração de que sua proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas conforme subitem 11.7.1 deste edital. 15.7.7. Não apresentar amostra ou apresentá-la em desacordo com o edital, quando exigida;			
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
	IDONEIDADE FINANCEIRA				9.5. Para os itens 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 e 17 a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48, inciso I e/ou III, da Lei Complementar nº 123/2006, conforme tabela constante do item 2 do Anexo I – Termo de Referência.			
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			5.4. A equipe de apoio atende pelo telefone de nº (85) 34596386 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: _____			