

| DATA DA LEITURA: | | 26/03/2025 | | ORGÃO: | SECRETARIA DA SAÚDE(SES) - CE | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|-----------------|--|--|--|-----|---|---|---|
| CODIGO | | ID 7224 - UASG: 943001 | | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | | NUP 24001.063693/2024-85 | | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20241630 – SES/COEXE | | | | | | |
| ABERTURA | | 31/03/2025 | | 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 ÚTEIS | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HAB + REG/CATÁLOGO, VIA SISTEMA, PRAZO 24H; | | | | | | |
| VIGENCIA | | 6 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 | |
| 12.2.2. | CONTRATO SOCIAL | X | | | 11.1. | VALOR ESTIMADO: R\$ 642.028,79 | X | | | | |
| 12.2.2. | 413 ALTERAÇÃO CONS. | X | | | 15.9. | EXEQUIBILIDADE | PODERA | | | | |
| 12.2.2. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | TR | CÓDIGO | PROPOSTA | | | | |
| 12.7.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 12.3.1. | AMOSTRAS - PRAZO 5 DIAS + CÓD DE RASTREIO | VENCEDOR | | | | |
| 12.7.4. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| 12.7.4. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 12.7.3. | CERT. FEDERAL | X | | | 13.1. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO/VERSAO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | | |
| 12.7.3. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 14.25. | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | | |
| 12.7.3. | CERT. MUNICIPAL | X | | | 14.27.2. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 12.7.2. | CIM | X | | | 14.27.2. | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA OU ISENÇÃO | se for o caso | | | | |
| 12.7.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | 14.27.3. | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | se for o caso | | | | |
| 12.7.5. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 14.27.4. | Declaração ao Regime da Vigilância Sanitária | se for o caso | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | TR | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 12.16.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| 12.5. | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | 14.27.5. | Manual, catálogos figurativos ou folders | VENCEDOR | X | | | |
| | AFE COMUM - ANVISA | | | | 14.27.1. | NOME COMERCIAL e TÉCNICO DO PRODUTO | PROPOSTA | | | | |
| | AFE COMUM - DOU | | | | ANEXO II – PÁG 30 | 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(SES) - CE | | | X | |
| 12.6. | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 12.5. | 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. 13.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | 14.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 14.7. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 14.9. O intervalo mínimo 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, prorrogável por igual período na forma do art. 49 do Decreto Estadual nº 35.067/2022, após a negociação realizada, anexar a proposta adequada ao último lance por ele ofertado, acompanhada dos documentos a ela pertinentes citados no subitem abaixo. | | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | 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. | | | | |
| 15.1. I/II CONSULTA | SICAF e CRC CE | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 12.4. 8% | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| 12.4. 8% | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | X | X | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 12.7.6. | | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | X | | | | | | |
| 15.1. III/IV CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | | | | | | | 15.7. Ser á desclassificada a proposta vencedora que: 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. Não apresentar amostra ou apresentá-la em desacordo com o edital, quando exigida; 15.7.7. Contiver item com valor superior ao estimado pela Administração, independentemente do valor total do grupo, quando houver agrupamento de itens. | | | | |
| 21.3. | conta no Banco BRADESCO | X | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | ITENS PARA AMPLA CONCORRÊNCIA E ME/PPP | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | pregoeiro Murilo Lobo de Queiroz. telefone de nº (85) 3459.6386 e pelo e-mail: licitacao@pge.ce.gov.br. | | | | |
| ENVELOPE HAB. | SECRETARIA DA SAÚDE(SES) - CE | X | | | | | RECEB. NOME: | EM: | | | |