

DATA DA LEITURA:	13/05/2025	ORGÃO:	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH/CE		
CODIGO	ID 9032	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0038/2025		
ABERTURA	16/05/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	ENTRE 60 E 90 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	CONFORME EDITAL		
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA E-MAIL, PRAZO 24HRS;		
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.publinexo.com.br)		

LEITURA POR:		TALITA PENA			MODO DE DISPUTA			ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
5.1.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
5.1.1. b)	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
5.1.1. b)	CNH – DOS SÓCIOS	X			3.4.4.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
5.1.4. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
5.1.4. d)	FGTS	X			5.1.2. e)	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X			
5.1.4. d)	INSS	X			5.1.2. e)	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	X			
5.1.4. c)	CERT. FEDERAL	X			4.1. b) / 4.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
5.1.4. c)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.1.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
5.1.4. c)	CERT. MUNICIPAL	X			5.1.1. e) / 5.1.2. c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
5.1.4. b)	CIM	X			5.1.2. c)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso				
5.1.4. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
5.1.4. e)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.1.2. d)	Apresentar o cadastro no DOU - Dispensa	se for o caso				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
5.1.3. a) 2023	BALANÇO	X			4.1.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
5.1.3.	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
5.1.3. b)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.6.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1		X			
5.1.1. d)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4.1. a)	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		X			
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
5.1.1. f)	AFE COMUM - ANVISA	X			4.1.2.	TIPO DE EMBALAGEM e APRESENTAÇÃO	PROPOSTA				
5.1.1. f)	AFE COMUM - DOU	X			4.3. b) PAG 3	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
5.1.1. g)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
5.1.1. g)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH/CE		X			
	AFE CORRELATOS - DOU										
5.1.1. d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					4.1. b) Relação dos equipamentos com as especificações técnicas, marcas, modelos; 4.1.2. como marca, tipo de embalagem, modo de apresentação, notadamente deve constar número do registro na ANVISA/MS, especificações técnicas do produto, nome do fabricante, entre outras características pertinentes e compatíveis, observados as especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência.					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
5.1.2. b)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				3.4.2. O julgamento das propostas será objetivo, tendo seu critério baseado no menor preço por item.					
5.1.2. b)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
5.1.2. b)	DOC. FARMACÊUTICO	X				5.3. Encerrada a etapa de lances da sessão pública o Licitante deverá enviar a documentação de habilitação para o e-mail pregao@isgh.org.br, o mesmo terá o prazo de 24 horas para realizar o envio da documentação, onde o não envio no prazo implicará em desclassificação.					
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
5.1.2. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
5.1.2. a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
	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										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				FONE: (85) 3195.2700; e-mail pregao@isgh.org.br					
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH/CE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					