

DATA DA LEITURA:	13/05/2025	ORGÃO:	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE							
CODIGO	ID: 9037	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO REGISTRO DE PREÇO ISGH 0020/2025							
ABERTURA	19/05/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:20	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.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, CBPF VIA EMAIL: pregao@isgh.org.br - 24 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.publinexo.com.br)							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	MODO DE DISPUTA		ABERTO		Obs.		H	P	F
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS				
5.1.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
5.1.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
5.1.1. b)	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
5.1.4. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
5.1.4. d)	FGTS	X			5.1.2. e)	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	X	X		
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
5.1.4. c)	CERT. FEDERAL	X			4.1.2.	INDICAR APRESENTAÇÃO, TIPO DE EMBALAGEM, MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
5.1.4. c)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
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 ()	X			
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)	No caso dos produtos para a saúde que estão sob regime de Vigilância Sanitária, mas não necessitam de registro e sim de cadastro, apresentar o cadastro publicado no Diário Oficial da União comprovando a dispensa do registro	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
5.1.3. a)	BALANÇO	X			4.1.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
X	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					PROPOSTA VIA 1			X	
X	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			3.4.4.	PREÇOS CONFORME A CMED	PROPOSTA			
5.1.1. f)	AFE COMUM - DOU	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
5.1.1. g)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
5.1.1. g)	AFE ESPECIAL - DOU	X								
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
5.1.1. d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1. b) Relação dos equipamentos com as especificações técnicas, marcas, modelos; c) O valor da Proposta de Preço, que deverá ser apresentada pelo valor unitário decada item - validadas 4 (quatro) casas decimais após a vírgula. / 4.1.2. tais comomarca, tipo de embalagem, modo de apresentação, notadamente deve constar número do registro na ANVISA/MS, especificações técnicas do produto, nomedofabricante, entre outras características pertinentes e compatíveis, observadasas especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			3.4.2. O julgamento das propostas será objetivo, tendo seu critério baseado no menor preço por item.					
5.1.2. b)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
5.1.2. b)	CERTIDÃO FARMÁCIA	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.					
5.1.2. b)	DOC. FARMACÊUTICO	X								
	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								
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					