

DATA DA LEITURA: 23/05/2025		ORGÃO: INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	
CODIGO ID 9377		VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
PROCESSO .		MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0042/2025	
ABERTURA 29/05/2025		OBJETO: MEDICAMENTOS	
HORA 09:00		VALIDA.PROP. ENTRE 60 E 90 DIAS	
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA CONFORME EDITAL	
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO 30º dia subsequente à entrega do produto	
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC. 5.3 ADEQUADA + HABILITAÇÃO VIA EMAIL pregao@isgh.org.br - PRAZO DE 24 HORAS	
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA www.publinexo.com.br	
LEITURA POR: TALITA PENA		MODO DE DISPUTA ABERTO	
Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS	
5.1.1 B CONTRATO SOCIAL		AFE COMUM LABORATORIO	
5.1.1 B 41ª ALTERAÇÃO CONS.		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
5.1.1 B CNH – DOS SÓCIOS		AFE CORRELATO LABORATORIO	
5.1.4 A CNPJ. Cod: 6		4.2 OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	
5.1.4 D FGTS		5.1.2 E BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	
X INSS		5.1.2 E CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
5.1.4 C CERT. FEDERAL		X INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, TIPO DE EMBALAGEM, MODO DE APRESENTAÇÃO, ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
5.1.4 C CERT. ESTADUAL		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
DIVIDA ATIVA ESTADUAL		DIGITAR CONFORME ANEXO	
5.1. CERT. MUNICIPAL		5.1.1 C REGISTRO DE MEDICAMENTO	
CERTIDÃO IPTU		REGISTRO MATERIAL	
5.1.4 B CIM		5.1.2 C RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
5.1.4 B INSCRIÇÃO ESTADUAL		5.1.2 C DISPENSA PUBLICADA NO DOU	
5.1.4 E MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		PROTOCOLO ()	
MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ		Nº DO ITEM NO CBPF	
5.1.3 A BALANÇO		4.1.2. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
X CERT. CONTADOR CRC		Nº DO ITEM NO REGISTRO	
5.1.3 B CERTIDÃO DE FALÊNCIA		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
CARTÓRIOS PROTESTO		4.6 VALIDADE DOS PRODUTOS:	
CERTIDÃO DO FORO		X PROPOSTA VIA 1	
5.1.1 D LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		4.1 A PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
LIC. FUNC. - MATERIAL		BULA	
5.1.1 F AFE COMUM - ANVISA		3.4.4 SEGUIR TABELA CMED	
5.1.1 F AFE COMUM - DOU		PROPOSTA	
5.1.1 F AFE ESPECIAL - ANVISA		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
5.1.1 F AFE ESPECIAL - DOU		NÃO ACEITA PROTOCOLO	
AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP. INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	
AFE CORRELATOS - DOU		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
5.1.1 D ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		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 de cada item - validadas 4 (quatro) casas decimais após a vírgula -, calculado com base nos indicativos contidos no item 3. do Termo de Referência, além do valor dos insumos, observado, ainda o disposto no item 4.1.2. Quando da apresentação da proposta de preços, o proponente deverá individualizar o produto ofertado, utilizando-se de determinações, tais 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, observadas as especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência.	
X SIMPLIFICADA - JUCEPE		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		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		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
5.1.2 B CERTIDÃO FARMÁCIA		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 a 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		Págs DECLARAÇÕES	
CRC NA PREFEITURA CADFOR		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X CERTIDÃO DO ICMS		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
X SICAF		DEC. DE REQ. DE HAB.	
5.1.2. A ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		DADOS DO REPRESENTANTE	
5.1.2. A ATEST DE CAP TEC PRIVAD		CARTA CREDENCIAMENTO	
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		4.3. B DECLARAÇÃO GERAL	
RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		DADOS DA EMPRESA	
CERTIDÃO DO CEIS		DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
CERTIDÃO DO CNJ		SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE:	
CERTIDÃO DO TCU		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		RECEB. NOME: _____ EM: _____	
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			
ENVELOPE HAB. INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE			