

<b>DATA DA LEITURA:</b> 04/08/2025		<b>ORGÃO:</b>		<b>PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO/PE</b>							
<b>CODIGO</b> ID 11026		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
<b>PROCESSO</b> Nº 4145/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 0087/2025							
<b>ABERTURA</b> 12/08/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS							
<b>HORA</b> 10:05		<b>VALIDA.PROP.</b>		12 MESES							
<b>JULGAMENTO</b> ITEM		<b>ENTREGA</b>		30 Dias							
<b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 Dias							
<b>LEI 14.133/2021</b> SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		11.2 ADEQUADA CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO PRAZO DE 24 HORAS							
<b>VIGENCIA</b> 12 MESES		<b>SISTEMA</b>		<a href="http://www.peintegrado.pe.gov.br">www.peintegrado.pe.gov.br</a>							
<b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA				<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>					
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
13.2.3	CONTRATO SOCIAL	X			2.7.1	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
13.2.3	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			2.7.1	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
13.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X			12.12	AMOSTRA	PODERA				
13.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			TR 1.1	CÓDIGO CATMAT - E-FISCO	PROPOSTA				
13.3.3	FGTS	X			3.2.10.1	A empresa deve comprovar a possibilidade de unitarização dos blisters, a fim de proporcionar a oferta de doses unitárias, evitando assim a contaminação dos medicamentos.	PROPOSTA				
13.3.2	INSS	X			3.2.9./3.2.10	As formas farmacêuticas sólidas (comprimidos, cápsulas, drágeas, pastilhas, microgrânulos e pós) deverão ser ofertadas nas seguintes embalagens primárias: blisters ou envelopes, preferencialmente em DOSE UNITÁRIA, ou seja, unidade básica acondicionada de forma unitarizada, constando em cada unidade, delimitada por picote, as seguintes informações: nome do princípio ativo, dosagem, lote, data de fabricação e validade, Em caso de indisponibilidade da forma unitarizada, dose unitária, somente poderão ofertar no certame, embalagem primária de blisters ou envelopes, em virtude de favorecer a segurança do uso e o fracionamento	PROPOSTA				
13.3.2	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE FORNECIMENTO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
13.3.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				1.3	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
13.3.7	CERT. MUNICIPAL	X			12.3 C	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
13.3.4	CIM	X			TR	DETENTOR DE ISENÇÃO DE ICMS	PROPOSTA				
13.3.4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			13.4.3	DECLARAÇÃO DO DETENTOR DE REGISTRO	IMPORTADOS	X			
13.3.8	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.2.2.1.5	GENÉRICO TEM PREFERÊNCIA	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ BALANÇO				13.4.2.1	DISPENSA DE RG	X				
					X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				3.2.18	Para produtos biossimilares será o observadas as indicações descritas em bula, bem como estudos clínicos que embasem a segurança e eficácia do medicamento.	PROPOSTA				
13.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 3.2.13	Incluir o FÁRMACO, conforme DCB, apresentação, forma farmacêutica, Quando for o caso, a embalagem com o quantitativo do produto ofertado	PROPOSTA				
13.5.1	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X			TR	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO CERTIDÃO DO FORO				3.4.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%				
						PROPOSTA VIA 1			X		
13.2.9	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				12.3	BULA	PROPOSTA	X			
13.2.8	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 89.275,5466	X				
13.2.8	AFE COMUM - DOU	X			6.7	Apresentar proposta desonrada nos termos dos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 54/2009	PROPOSTA				
13.2.8	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			12.8.1	EXEQUIBILIDADE	PODERA				
13.2.8	AFE ESPECIAL - DOU	X			ANEXO II - PG 49 - ITEM 7	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO/PE			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
13.2.9	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer.3.2.10. Em caso de indisponibilidade da forma unitarizada, dose unitária, somente poderão ofertar no certame, embalagem primária de blisters ou envelopes, em virtude de favorecer a segurança do uso e o fracionamento; 3.2.10.1. A empresa deve comprovar a possibilidade de unitarização dos blisters, a fim de proporcionar a oferta de doses unitárias, evitando assim a contaminação dos medicamentos					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
13.4.4	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				MENOR PREÇO UNITÁRIO/POR ITEM / 12.8 Considerar-se-á indicio de inexecução de proposta valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor estimado para contratação					
13.4.4	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
13.4.4	DOC. FARMACÊUTICO	X				11.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo II do Edital), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS/11.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 24 (vinte e quatro) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. 12.3 Para a análise da compatibilidade do objeto com as especificações técnicas do edital, a licitante deverá anexar a proposta folders, conforme exigido no Termo de Referência; a) Bula ou documento similar, na língua portuguesa; b) folders, catálogos e/ou prospectos; c) Comprovação de registro do(s) medicamento(s) ou produto(s) ofertado(s) na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
13.7.7	CADFOR	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	SICAF					DECL. DE REQ. DE HAB.					
13.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
13.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				6.3./ 13.6	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X			
	RELAÇÃO DE APELADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X			
11.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					7.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação o/ 12.7 a) não obedecerem às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 10; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 15 deste Edital; f) tenham a amostra (se exigida durante a fase de julgamento) reprovada, na forma do item 12.12 deste Edital; g) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração. h) estejam acima dos limites de Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços – CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED/ANVISA; i) não observem desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº87/2002 e nº 54/2009.					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	BOMBEIROS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail: <a href="mailto:licitacaoprocupe@upe.br">licitacaoprocupe@upe.br</a> // Fone: (81) 3181-7120					
ENVELOPE HAB.	PRONTO SOCORRO CARDIOLÓGICO DE PERNAMBUCO/PE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					