

DATA DA LEITURA: 24/07/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ/SP					
CODIGO UASG 986475 - ID 1158		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO Nº 8848/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90022/2024					
ABERTURA 29/07/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA 09:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		10 Dias					
CASAS DEC.: 3 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		6.20.5 ADEQUADA PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS / AF + REGISTRO + BULA PRAZO DE 5 DIAS ÚTEIS VIA EMAIL: farmacialicitacao@gmail.com					
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
X CONTRATO SOCIAL		X		X		AFE COMUM LABORATORIO			
X 41ª ALTERAÇÃO CONS.		X		X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
X CNH - DOS SÓCIOS		X		X		AFE CORRELATO LABORATORIO			
11.4.1 CNPJ. Cod: 6		X		X		AMOSTRAS			
11.4.4 FGTS		X		X		BOAS PRÁTICAS DE FABRI.			
11.4.3 INSS		X		X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
11.4.3 CERT. FEDERAL		X		5.1.2/5.1.3		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		X	
11.4.3 CERT. ESTADUAL		X		X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
DIVIDA ATIVA ESTADUAL		X		5.2.2		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I	
11.4.3 CERT. MUNICIPAL		X		12.1		REGISTRO DE MEDICAMENTO		VENCEDOR	
CERTIDÃO IPTU		X		X		REGISTRO MATERIAL			
11.4.2 CIM		X		X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
11.4.2 INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
11.4.5 MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS		X		X		PROTOCOLO ()			
MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		X		X		Nº DO ITEM NO CBPF			
11.6 2022/2023 BALANÇO		X		X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS	
11.6 2022/2023 CERT. CONTADOR CRC		X		X		Nº DO ITEM NO REGISTRO			
11.6 B CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X		X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		X		X		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
CARTÓRIOS PROTESTO		X		14.11		VALIDADE DOS PRODUTOS:		2/3 (dois terços)	
CERTIDÃO DO FORO		X		X		PROPOSTA VIA 1		X	
X LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X		X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
LIC. FUNC. - MATERIAL		X		12.2		BULA		VENCEDOR	
11.4.6 AFE COMUM - ANVISA		X		X		VALOR ESTIMADO R\$ 7.915.988,00		X	
11.4.6 AFE COMUM - DOU		X		X		CÓDIGO CATMAT		PROPOSTA	
11.4.6 AFE ESPECIAL - ANVISA		X		ANEXO II - PG 64		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA	
11.4.6 AFE ESPECIAL - DOU		X		ANEXO II - PG 66		CÓDIGO PMI		PROPOSTA	
AFE CORRELATO - ANVISA		X		ENVELOPE PROP.		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ/SP		X	
AFE CORRELATOS - DOU		X		X		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
X ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X		X		5.1.1 Valor unitário, devendo ser cotados com centavos de no máximo 03 (três) casas decimais; 5.1.2 Marca; 5.1.3 Fabricante; 5.1.4 Quantidade cotada / 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.			
X SIMPLIFICADA - JUCEPE		X		X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X		X		6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8 O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,5% (meio por cento). 7.8 No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.			
CONSELHO DE FARMÁCIA		X		X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
CERTIDÃO FARMÁCIA		X		X		6.20.5 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.12.1 Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo mínimo de duas horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. A licitante vencedora deverá apresentar os documentos abaixo para avaliação de documentos técnicos, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após fase de recurso na Secretaria de Saúde do Município de Guarujá, setor Assistência Farmacêutica, no Paço Rafael Vitiello situado a avenida Santos Dumont 640, Jardim Santo Antônio - Guarujá, 1º andar, sala 21 ou pelo e-mail: farmacialicitacao@gmail.com			
DOC. FARMACÊUTICO		X		X		Págs		DECLARAÇÕES	
CRC NA PREFEITURA CADFOR		X		X		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		H P F	
X CERTIDÃO DO ICMS		X		X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
X SICAF		X		X		DEC. DE REQ. DE HAB.			
X ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X		X		DADOS DO REPRESENTANTE			
X ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X		X		CARTA CREDENCIAMENTO			
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU		X		8.7/8.8/8.9 / 11.4.7		DECLARAÇÃO GERAL		X	
CERTIDÃO DO CEIS		X		X		DADOS DA EMPRESA		X	
CERTIDÃO DO CNJ		X		X					
CERTIDÃO DO TCU		X		X					
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS		X		X					
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL		X		X					
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL		X		X					
CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO		X		X					
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO		X		X		DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS		X		X		SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
BOMBEIROS		X		X		7.7 a) conter vícios insanáveis; b) não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; c) apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentar desconformidade com quais quer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 12.3 A ausência de entrega dos documentos técnicos no prazo fixado ou sua apresentação fora das especificações descritas neste edital acarretará a desclassificação da licitante vencedora.			
IDONEIDADE FINANCEIRA		X		X		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		X		X		OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X		X		pregao.guaruja@gmail.com			
ENVELOPE HAB.		X		X		RECEB. NOME: _____ EM: _____			