

DATA DA LEITURA: 25/07/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA - RJ					
CODIGO ID: 1336 - UASG 985811		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO Administrativo Nº 7784/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO – RP Nº 027/2024					
ABERTURA 30/07/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		72 Horas					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		6.21.5. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS					
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		http://www.gov.br/compras					
LEITURA POR: WESLLY GABRIEL		ENVELOPE		MODO DISPUTA		FECHADO E ABERTO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
8.1		CONTRATO SOCIAL		X		AFE COMUM LABORATORIO			
8.1		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
8.1		CNH – DOS SÓCIOS		X		7.10.4. Será exigida garantia adicional do licitante vencedor cuja proposta for inferior a 85% (oitenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração		PODERÁ X	
8.2.		CNPJ. Cod: 6		X		7.15. AMOSTRAS		PODERÁ X	
8.2.		FGTS		X		BOAS PRATICAS DE FABRI.			
8.2.		INSS		X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
8.2.		CERT. FEDERAL		X		5.1. INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA X	
8.2.		CERT. ESTADUAL		X		5.1. PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PROPOSTA X	
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL				ANEXO I - TR		PROPOSTA X	
8.2.		CERT. MUNICIPAL		X		REGISTRO DE MEDICAMENTO			
		CERTIDÃO IPTU				ANEXO I - TR		PROPOSTA X	
8.2.		CIM		X		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
8.2.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X		ANEXO II - PÁG 84		PROPOSTA X	
8.2.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X		1.5. PREÇOS CONFORME TABELA CMED		PROPOSTA X	
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							
8.3.		DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS		X		5.1. Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS X	
8.3.		CERT. CONTADOR CRC		X					
8.3.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X					
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							
		CARTÓRIOS PROTESTO							
		CERTIDÃO DO FORO							
8.4		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X					
		LIC. FUNC. - MATERIAL							
8.4		AFE COMUM - ANVISA		X		7.12. EXEQUIBILIDADE		PODERÁ X	
8.4		AFE COMUM - DOU		X					
8.4		AFE ESPECIAL - ANVISA		X					
8.4		AFE ESPECIAL - DOU		X					
		AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA - RJ	
		AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
8.4		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X					
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e anual ou total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; (quando pertinente ao objeto). 5.1.4. Quantidade cotada,devendo ser respeitado o quantitativo de cada lote.	
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
8.4		CONSELHO DE FARMÁCIA		X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor global do lote. 6.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital. 6.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo).	
8.4		CERTIDÃO FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
8.4		DOC. FARMACÊUTICO		X				8.13.2- Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitaís quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).	
		CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs		DECLARAÇÕES	
X		CERTIDÃO DO ICMS		X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
8.4.2.		SICAF		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
X		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.	
X		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DADOS DO REPRESENTANTE	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						CARTA CREDENCIAMENTO	
		CERTIDÃO DO CEIS						DECLARAÇÃO GERAL	
		CERTIDÃO DO CNJ						DADOS DA EMPRESA	
		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 MARIA EMILIA		X					
ENVELOPE HAB.		PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA - RJ		X					
								7.8. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.8.1. contiver vícios insanáveis; 7.8.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.8.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.8.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.8.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 7.9. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.	
								INFORMAÇÕES IMPORTANTES:	
								1.5. Os preços dos medicamentos deverão obedecer aos critérios que ora está estabelecido conforme RESOLUÇÃO CMED/ANVISA nº2011 e as sanções previstas as entidades privadas pela Lei nº 10742/2003 e art 7º da mesma resolução. Diante dessa realidade e da necessidade de observarmos ao máximo o referido principio desta forma obedecendo aos critérios de aceitabilidade previstos no termo de referência do referido processo, os preços dos medicamentos NÃO poderão ultrapassar o valor fixados na tabela CMED/PMVG, PF para ICMS 20% que é teto máximo para aquisição na Administração Pública.	
								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
								13.3.A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, pelo seguinte email:contatolicitacao@bomjesus.rj.gov.br.	
								RECEB. NOME: _____ EM: _____	