

| DATA DA LEITURA: | | 26/07/2024 | | ORGÃO: | CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO SUDOESTE SERRANA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CIM PEDRA AZUL/ES | | | | | | | |
|------------------|--|---------------------|--|----------------|--|--------------------------------|--|---------------|----------|---|---|---|
| CODIGO: | | ID: 1370 | | VENDEDOR: | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ | | | | | | | |
| PROCESSO: | | Nº 78/2024 | | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO/REGISTRO DE PREÇOS Nº 06/2024 | | | | | | | |
| ABERTURA: | | 30/07/2024 | | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| HORA: | | 08:01 | | VALIDA.PROP.: | 90 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO: | | ITEM | | ENTREGA: | 15 Dias | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS | | PAGAMENTO: | até o 15º dia útil após o recebimento da Nota Fiscal | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021: | | SIM | | PRAZO DA DOC.: | PROPOSTA FINAL - 02 HORAS | | | | | | | |
| VIGENCIA: | | 12 MESES | | SISTEMA: | www.portaldecompraspublicas.com.br | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | BARBARA COSTA | | ENVELOPE: | MODO DISPUTA: | | ABERTO | | ENVELOPE | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | H | P | F | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Obs. | H | P | F |
| 9.12.3 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 9.12.3 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 9.12.3 | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 9.13.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | 8.7.3 | AMOSTRAS | PODERÁ-3 DIAS | | | | |
| 9.13.4 | FGTS | X | | | | 3.1.11.2 | BOAS PRATICAS DE FABRI. | ENTREGA | | | | |
| X | INSS | X | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 9.13.3 | CERT. FEDERAL | X | | | | 6.1.4 / ANEXO II | INDICAR NOME COMERCIAL, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | | |
| 9.13.6 | CERT. ESTADUAL | X | | | | 8.7.2 | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PODERÁ | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | 6.1.4 | DIGITAR CONFORME ANEXO | TR | | | | |
| 9.13.7 | CERT. MUNICIPAL | X | | | | 9.15.3 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | | |
| 9.13.7 | CERTIDÃO IPTU | X | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 9.13.2 | CIM | X | | | | 9.15.3 | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | X | | | | |
| 9.13.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 9.13.5 | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | ANEXO II - PÁG. 57 E 58 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | | |
| | BALANÇO | | | | | 6.1.4 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 9.14.1 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | 3.1.11.1 | LAUDO DE QUALIDADE | ENTREGA | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | 3.3.1 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | | X | |
| 9.15.1 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | ANEXO II | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | X | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | 8.7.2 | BULA | PODERÁ | | | | |
| 9.15.2 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | 14.1 | O valor total estimado da contratação é de R\$30.153.584,55 | X | | | | |
| 9.15.2 | AFE COMUM - DOU | X | | | | ANEXO I-A | ALGUNS ITENS APLICAR O CONFAZ | PROPOSTA | | | | |
| 9.15.2.1 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 9.15.2.1 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | ENVELOPE PROP. | | | | X | |
| | AFE CORRELATO - DOU | | | | | | CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO SUDOESTE SERRANA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CIM PEDRA AZUL/ES | | | | | |
| 9.15.1 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | 5.1 - Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública. / 6.1.1 - Valor unitário (admitindo-se até quatro casas decimais após a vírgula conforme observações contidas no item 1.4 do Termo de Referência) e total para cada item ou lote de itens. / 6.1.2 - Marca de cada item ofertado; / 6.1.3 - Fabricante de cada item ofertado; / 6.1.4 - Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso. | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | 1.4 - O critério de julgamento adotado será o menor preço do ITEM. / 7.5.1 - O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. / 7.8 - O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | 7.30.2 - O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (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. / 9.8 - Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital. / 10.1.1 - Ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. / 10.1.2 - Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| 9.13.6 | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| X | 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 | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| | CONSOLIDADA TCU | | | | | 9.16.1/ 9.16.2/ 9.16.5/ 9.16.6 | DECLARAÇÃO GERAL | | | X | | |
| 9.1.1 CONSULTA | CERTIDÃO DO CNEP | X | | | | 9.16.3 | DADOS DA EMPRESA | | | X | | |
| 9.1.2 CONSULTA | CERTIDÃO DO CNJ | X | | | | | DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA | ANEXO V | X | | | |
| 9.1.3 CONSULTA | CERTIDÃO DO TCU | X | | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | 7.2.1 - Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 8.2 - Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório. 8.3 - Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexistente. | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | X | | | | | Tel. (27) 99695-3818 - E-mail: compras@cimpedraazul.com.br | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO SUDOESTE SERRANA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CIM PEDRA AZUL/ES | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | | |