

DATA DA LEITURA:		26/07/2024		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIZONA - FMS/GO							
CODIGO		ID 1375		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO		Nº 015/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2024							
ABERTURA		30/07/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 DIAS ÚTEIS							
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS							
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		17.9. ASS. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA OU EMAIL, PRAZO 2H;							
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		Bolsa Nacional de Compras - Licitações Eletrônicas (bnc.org.br).							
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO		Obs.		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS				H P F	
8.1.1 a)		CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.1.1 a)		41ª ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.1.1 a)		CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.1.4 a)		CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS					
8.1.4 f)		FGTS		X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
8.1.4 c)		INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.1.4 c)		CERT. FEDERAL		X		7.8.5.3.		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I			
8.1.4 d)		CERT. ESTADUAL		X		10.7		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		VENCEDOR			
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL				7.8.5.3.		DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I			
8.1.4 e)		CERT. MUNICIPAL		X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
		CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL					
8.1.4 b)		CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.1.4 b)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.1.4 g)		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X				PROTOCOLO ()					
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF					
		BALANÇO				x		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS			
		CERT. CONTADOR CRC						Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.1.3 a) 60 DIAS		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
8.1.3 a)		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		X		10.4 / 10.5		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA			
		CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:					
		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1				X	
8.1.11		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X		7.8.1.		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		ANEXO X			
		LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA					
8.1.13		AFE COMUM - ANVISA		X		PREÂMBULO		ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL		PROPOSTA			
8.1.13		AFE COMUM - DOU		X		PREÂMBULO		VALOR ESTIMADO: R\$ 2.149.987,62		X			
8.1.13		AFE ESPECIAL - ANVISA		X		7.8.5.10. / 7.8.5.13. / 7.8.5.14.		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA			
8.1.13		AFE ESPECIAL - DOU		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
		AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIZONA - FMS/GO		X	
		AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.1.11		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				g) Os documentos relativos à fase de habilitação dos Licitantes deverão ser enviados, exclusivamente, via portal do Sistema de Compras utilizada pelo Município, através do site eletrônico Bolsa Nacional de Compras - Licitações Eletrônicas (bnc.org.br)					
2.3		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
2.3		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X				MODO DE DISPUTA: ABERTO. 7.5 O número de casas decimais após a vírgula, serão definidos previamente no cadastramento da licitação no portal do Sistema Eletrônico de Compras. 7.6 O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a vinte (20) segundos. 7.7 Dos lances ofertados não caberá retratação. 9.11 O licitante somente poderá oferecer valor inferior ou maior percentual de desconto ao último lance por ele ofertado e registrado pelo sistema, observado, quando houver, o intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta;					
8.1.12		CONSELHO DE FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.1.12		CERTIDÃO FARMÁCIA		X				10.1 A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de até 24 (vinte e quatro) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, ou no seguinte e-mail: licitacao@orizona.go.gov.br e deverá: 10.2 Nome completo do responsável pela assinatura do contrato ou Ata de Registro de Preços, n. do CPF, n. do RG, Endereço residencial; 10.3 Nome completo do responsável pelos contatos junto ao órgão solicitante, com indicação do N. telefone para contato (celular e fone fixo), Indicação do e-mail (preferencialmente acompanhado de indicação de e-mail complementar, quando houver); 10.4 Declaração de obrigação da proponente em comunicar quaisquer alterações ocorridas nas informações solicitadas na letra "b" acima citada, no prazo de até 01 dia útil; 10.5 Declaração de que a proponente atesta a exatidão das informações e que tem ciência de que não poderá alegar quaisquer descumprimentos de cláusula contratual, de da Ata de Registro de Preços, ou clausula editalícia, sob alegação de não recebimento do e-mail; 10.7 Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada. 12.1 O Pregoeiro poderá solicitar DOCUMENTOS COMPLEMENTARES para a vencedora do item, com o fim de verificar documentação técnica, especificações ou capacidade do licitante. A solicitação de documentação deverá ser atendida em até 02 (dois) dias úteis, contado da solicitação do Pregoeiro no sistema, sob pena de desclassificação da Empresa naquele item. 17.9 Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, serão recebidos e presumidos verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.					
		CRC NA PREFEITURA						Págs		DECLARAÇÕES		H P F	
		CADFOR								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
		CERTIDÃO DO ICMS								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
X		SICAF		X						DEC. DE REQ. DE HAB.			
8.1.2 a)		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X						DADOS DO REPRESENTANTE			
8.1.2 a)		ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X						CARTA CREDENCIAMENTO			
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.1 e) f)		DECLARAÇÃO GERAL		ANEXO IV/V/VIII/IX		X	
		CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA		X		X	
		CERTIDÃO DO CEIS											
		CERTIDÃO DO CNJ											
		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											
8.1.5 a.1)		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				FONE: (064) 3474-1427; endereço eletrônico licitacao@orizona.go.gov.br					
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIZONA - FMS/GO		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					