

DATA DA LEITURA:	30/07/2024	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SP		
CODIGO	ID 1435 - UASG 090201	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ		
PROCESSO	Nº 024.00052909/2024-41	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90039/2024		
ABERTURA	05/08/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	09:30	VALIDA.PROP.	60 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS CORRIDOS		
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. SISTEMA	6.22.5. ADEQUADA PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS www.gov.br/compras		
VIGENCIA	12 MESES				
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	ENVELOPE	MODO DISPUTA		ABERTO
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.
8.7	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO	
8.7	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.4	CNH - DOS SÓCIOS	X	8.30c.1)	AFE CORRELATO LABORATORIO	VENCEDOR
8.15.	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS	
8.17	FGTS	X	X	apresentação/embalagem comercial	PROPOSTA
8.16	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
8.16	CERT. FEDERAL	X	5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X
8.20	CERT. ESTADUAL	X	3 A	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I
8.20	CERT. MUNICIPAL	X	3 C	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL	
8.19	CIM	X	3 C	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X
8.19	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	4	CÓDIGO ALFANDEGÁRIO	PROPOSTA
8.18	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X	3 D	ISENÇÃO DE REGISTRO	X
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ		TR	OBSERVAR TABELA CMED	PROPOSTA
	BALANÇO		3 A	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
	CERT. CONTADOR CRC			Nº DO ITEM NO REGISTRO	
8.24	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	3 F	Comprovante de aprovação do preço do produto pela CMED, nos termos da Lei n.º 10.742/2003, ou de sua isenção.	X
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO		5.7	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1	X
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL		3 B	BULA	PROPOSTA
X	AFE COMUM - ANVISA	X	7.11	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ
X	AFE COMUM - DOU	X	TR	Cod Item Material	X
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	TR	OBSERVAR VÁRIOS LOCAIS DE ENTREGA	X
X	AFE ESPECIAL - DOU	X	1.2	SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA
	AFE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SP	X
	AFE CORRELATOS - DOU		PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital./ 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
8.27	CONSELHO DE FARMÁCIA	X		6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.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 0,5% (cinco décimas por cento) para todos os itens/7.8. Caso seja definido no item 1 que o objeto da licitação consiste em fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral (não definidos como serviços de engenharia), serão considerados indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração/7.8. Caso seja definido no item 1 que o objeto da licitação consiste em fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral (não definidos como serviços de engenharia), serão considerados indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração	
8.27	CERTIDÃO FARMÁCIA	X		INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
8.27	DOC. FARMACÊUTICO	X		6.22.5. 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./8.7.1. 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./8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.	
	CRC NA PREFEITURA CADFOR		Págs	DECLARAÇÕES	H P F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X		DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X	SICAF	X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
8.28 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DEC. DE REQ. DE HAB.	
8.28 8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		DADOS DO REPRESENTANTE	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU		8.4/8.5/8.6	CARTA CREDENCIAMENTO	
	CERTIDÃO DO CEIS			DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V
	CERTIDÃO DO CNJ			DADOS DA EMPRESA	X
	CERTIDÃO DO TCU		8.30.	CONFORME ITEM 8.30 DO TERMO DE REFERÊNCIA	X
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS				
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL				
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL				
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			7.7.1. contiver vícios insanáveis;7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos;7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação;7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.	
	BOMBEIROS			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
	IDONEIDADE FINANCEIRA				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X		caf-pregoes@saude.sp.gov.br	
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SP	X		RECEB. NOME: _____ EM: _____	