

DATA DA LEITURA: 01/08/2024		ORGÃO:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFRÂNIO-PE					
CODIGO ID: 1490		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO Nº 031/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2024					
ABERTURA 06/08/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS					
HORA 10:01		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 Dias					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		10 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS					
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.portaldecompraspublicas.com.br					
LEITURA POR: BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO		ENVELOPE	
Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.		H P F	
8.2.4. CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO			
8.2.4. 41ª ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
8.2.4. CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO			
8.3.1. CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS			
8.3.3. FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.			
X INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
8.3.2. CERT. FEDERAL		X		5.1.4.		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA	
8.3.6. CERT. ESTADUAL		X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				5.1.4.		DIGITAR CONFORME ANEXO		TR	
8.3.7. CERT. MUNICIPAL		X		8.5.13.		REGISTRO DE MEDICAMENTO		X X	
CERTIDÃO IPTU				8.5.13.		REGISTRO MATERIAL		X X	
8.3.5. CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
8.3.5. INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
8.3.4. MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X				PROTOCOLO ()			
MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF			
8.4.3.2 ÚLTIMOS		X		5.1.4.		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS	
X CERT. CONTADOR CRC		X				Nº DO ITEM NO REGISTRO			
8.4.2. CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:			
CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1		X	
8.5.10. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
LIC. FUNC. - MATERIAL				TR		BULA OU CATÁLOGO		ALGUNS ITENS (VER TR) X	
8.5.9. AFE COMUM - ANVISA		X		PÁG. 110		INSERIR DECLARAÇÃO		PROPOSTA	
8.5.9. AFE COMUM - DOU		X		PÁG. 110		INCLUIR NOS PREÇOS ICMS		PROPOSTA	
8.5.9. AFE ESPECIAL - ANVISA		X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
8.5.9. AFE ESPECIAL - DOU		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO			
AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFRÂNIO-PE X	
AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
8.5.10. ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				5.1.1. Valor unitário e total para cada item. / 5.1.2. Indicar marca de cada item ofertado ondecouber; 5.1.3. Fabricante de cada item ofertado onde couber; 5.1.4. 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 - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X				JULGAMENTO: POR ITEM / 6.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste edital. / 7.7. 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.			
8.5.6. CONSELHO DE FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
8.5.6. CERTIDÃO FARMÁCIA		X				4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.25.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem 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. / 8.14.1. 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 ou quando a lei expressamente o exigir. / 8.16.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02(duas) horas, prorrogável por igual periodo, 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			
7.1.1. CONSULTA SICAF		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
8.5.1. ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.			
8.5.1. ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DADOS DO REPRESENTANTE			
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				8.6.1./8.6.2./8.6.4.		CARTA CREDENCIAMENTO			
7.1.2. 7.1.3. CONSULTA CERTIDÃO DO CEIS E CNEP		X		8.4.7.		DECLARAÇÃO GERAL		X	
CERTIDÃO DO CNJ						DADOS DA EMPRESA		X	
CERTIDÃO DO TCU						DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO		X	
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
8.5.12. AFE TRANSPORTE + CONTRATO		X							
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
BOMBEIROS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
IDONEIDADE FINANCEIRA						6.2.1.Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 7.6.1. contiver vícios insanáveis; 7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
X PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
ENVELOPE HAB. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AFRÂNIO-PE		X				E-mail: cplafraanio@hotmail.com / Fone: (87)3868.1054			
						RECEB. NOME: _____ EM: _____			