

DATA DA LEITURA: 02/08/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ /RN					
CODIGO 1549		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2024					
ABERTURA 07/08/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO LOTE / ITEM		ENTREGA		05 Dias					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		5.21.4. PROPOSTA ADEQUADA + DOC. DE HAB. - 2 (DUAS) HORAS					
VIGENCIA ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO		SISTEMA		www.portaldecompraspublicas.com.br					
LEITURA POR: JAIRO SOARES		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS	
7.5. CONTRATO SOCIAL		X						AFE COMUM LABORATORIO	
7.5. 41ª ALTERAÇÃO CONS.		X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
7.10. CNH – DOS SÓCIOS		X						AFE CORRELATO LABORATORIO	
7.14. CNPJ. Cod: 6		X						AMOSTRAS	
7.16. FGTS		X						BOAS PRATICAS DE FABRI.	
7.15. INSS		X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
7.15. CERT. FEDERAL		X		4.1.2. e 4.1.3.				INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
7.19. CERT. ESTADUAL		X						PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
 DIVIDA ATIVA ESTADUAL				4.1.4.				DIGITAR CONFORME ANEXO	
7.20. CERT. MUNICIPAL		X						REGISTRO DE MEDICAMENTO	
 CERTIDÃO IPTU								REGISTRO MATERIAL	
 CIM								RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
7.18. INSCRIÇÃO ESTADUAL		X						RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
7.17. MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X						PROTOCOLO ()	
 MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ								Nº DO ITEM NO CBPF	
7.23.2. (2022 e 2023) BALANÇO		X						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	
7.23.2. CERT. CONTADOR CRC		X						Nº DO ITEM NO REGISTRO	
7.23.1. - 30 DIAS CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
 CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM								LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
 CARTÓRIOS PROTESTO				ANEXO I - 4.3 - NÃO INFERIOR				VALIDADE DOS PRODUTOS:	
 CERTIDÃO DO FORO								70%	
7.24.2. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X						PROPOSTA VIA 1	
 LIC. FUNC. - MATERIAL								PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
7.24.2. AFE COMUM - ANVISA		X						BULA	
7.24.2. AFE COMUM - DOU		X							
7.24.2. AFE ESPECIAL - ANVISA		X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
7.24.2. AFE ESPECIAL - DOU		X						NÃO ACEITA PROTOCOLO	
 AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.		PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ /RN		X	
 AFE CORRELATOS - DOU								PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
7.24.2. ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X							
7.23.7 SIMPLIFICADA - JUCEPE		X						4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:	
X SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X						4.1.1. Valor por item;	
								4.1.2. Marca;	
								4.1.3. Fabricante; 4.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência;	
								INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
								5.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário. 5.9. O intervalo mínimo de diferença de valores 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). 5.18. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 6.8. É indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.	
								INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
								5.21.4. O pregoeiro poderá solicitar 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. 7.31.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitaes quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir	
								Págs	
								DECLARAÇÕES	
								H P F	
								DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
								DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
								DEC. DE REQ. DE HAB.	
								DADOS DO REPRESENTANTE	
								CARTA CREDENCIAMENTO	
								DECLARAÇÃO GERAL	
								DADOS DA EMPRESA	
								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
								6.7. Será desclassificada a proposta vencedora que:	
								6.7.1. contiver vícios insanáveis; 6.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;	
								a) Nome da proponente e de seu representante legal, endereço completo, telefone, endereço de correio eletrônico, números do CNPJ e da inscrição Estadual e Municipal (se houver); b) O preço unitário e total para cada serviço cotado, especificados no Termo de Referência (Anexo I deste Edital), bem como o valor global da proposta, em moeda corrente nacional, já considerados e inclusos todos os tributos, fretes, tarifas e demais despesas decorrentes da execução do objeto com a devida composição de custos; c) A descrição do serviço cotado de forma a demonstrar que atendem as especificações constantes no Termo de Referência, Anexo I deste Edital;	
								d) Prazo de validade da proposta não inferior a 60 (sessenta) dias corridos, contados da data prevista para abertura da licitação;	
								e) Conter prazo de execução do objeto conforme descrito no Anexo I, contados da emissão da ordem de compra pelo órgão.	
								f) Indicação do banco, número da conta e agência para fins de pagamento. 6.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo	
								definidora para contratação; 6.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.	
								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
								Esclarecimentos: TELEFONE: (84) 3275-0112 / E-mail: cplveracruz@hotmail.com	
7.12. PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X						RECEB. NOME: _____ EM: _____	
ENVELOPE HAB. PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ /RN		X							