

DATA DA LEITURA:		02/08/2024		ORGÃO:	COORDENADORIA DE SAÚDE DO SISTEMA PENITENCIÁRIO/SP											
CODIGO		UASG 160495 - ID 1597		VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ											
PROCESSO		Nº006.00258817/2024-91		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90031/2024											
ABERTURA		07/08/2024		OBJETO:	MEDICAMENTOS											
HORA		10:00		VALIDA.PROP.	60 DIAS											
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA	15 Dias											
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO	30 Dias											
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.	6.22.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS											
VIGENCIA		ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO		SISTEMA	www.gov.br/compras											
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		ENVELOPE	MODO DISPUTA	ABERTO			ENVELOPE							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F		
8.7	CONTRATO SOCIAL			X			8.26.6	AFE COMUM LABORATORIO			X	X				
8.7	418 ALTERAÇÃO CONS.			X			8.26.6	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			X	X				
8.4	CNH - DOS SÓCIOS			X				AFE CORRELATO LABORATORIO								
8.13	CNPJ. Cod: 6			X												
8.15	FGTS			X			4.2.1.	BOAS PRATICAS DE FABRI.			X	X				
8.14.	INSS			X			4.2.1.	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			X	X				
8.14.	CERT. FEDERAL			X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			X					
8.18	CERT. ESTADUAL			X			4.1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM			X					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						TR	DIGITAR CONFORME ANEXO			ANEXO I					
X	CERT. MUNICIPAL			X			TR 7.2	REGISTRO DE MEDICAMENTO			DOU/RDC	X				
	CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL								
X	CIM			X			4.1	CÓDIGO ALFANDEGÁRIO			IMPORTADOS					
8.17	INSCRIÇÃO ESTADUAL			X			4.1.1	APRESENTAÇÃO/EMBALAGEM COMERCIAL			PROPOSTA					
8.16	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS			X				PROTOCOLO ()								
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						4.1.7	COMPROVANTE DE APROVAÇÃO DO PREÇO DO PRODUTO PELA CMED			VENCEDOR					
	BALANÇO						4.1.1	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DÍGITOS					
	CERT. CONTADOR CRC							Nº DO ITEM NO REGISTRO								
8.21	CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X			4.1.5	ISENÇÃO/ NOTIFICAÇÃO DE REGISTRO			X					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						4.1.7	SEGUIR TABELA CMED			PROPOSTA					
	CARTÓRIOS PROTESTO						4.1.8.3	VALIDADE DOS PRODUTOS:			75%					
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1					X			
8.25	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.								
	LIC. FUNC. - MATERIAL						4.1.3	BULA			VENCEDOR					
8.26	AFE COMUM - ANVISA			X			7.11	EXEQUIBILIDADE			PODERÁ					
8.26	AFE COMUM - DOU			X			1.1	CÓDIGO SIAFÍSICO / CATMAT/ CADSER			PROPOSTA					
8.26	AFE ESPECIAL - ANVISA			X			X	ESTIMADO R\$ 609.781,80			X					
8.26	AFE ESPECIAL - DOU			X			5.4	OBESERVAR OS VÁRIOS LOCAIS DE ENTREGA			X					
	AFE CORRELATO - ANVISA							ENVELOPE PROP.					X			
	AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:								
8.25	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 - ESPECÍFICA			X												
	CONSELHO DE FARMÁCIA			X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:								
8.22	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% (meio por cento)/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 inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.								
8.22	CERTIDÃO FARMÁCIA			X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:								
8.22	DOC. FARMACÊUTICO			X				6.22.4. 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./8.9.1. 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
8.18	CERTIDÃO DO ICMS			X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR								
X	SICAF			X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								
8.24 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X				DEC. DE REQ. DE HAB.								
8.24 50%	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/CNEP/CNCIAI							DECLARAÇÃO GERAL			ANEXO V	X				
	CERTIDÃO DO CNJ							DADOS DA EMPRESA				X				
	CERTIDÃO DO TCU															
	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							7.7.1contiver vícios insanáveis;7.7.2não 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.								
	IDONEIDADE FINANCEIRA							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:								
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:								
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA			X				jabagni@sp.gov.br								
ENVELOPE HAB.	COORDENADORIA DE SAÚDE DO SISTEMA PENITENCIÁRIO/SP			X				RECEB. NOME: _____ EM: _____								