

DATA DA LEITURA:	09/08/2024	ORGÃO:	MUNICÍPIO DE GUARULHOS/SP							
CODIGO	UASG 986477 - ID 1827	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO	Nº 9.086/24	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90216/2024-DLC							
ABERTURA	15/08/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	90 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	30 Dias							
CASAS DEC.:	VALORES MAIORES QUE R\$1,00 - 2 CASAS VALORES MENORES QUE R\$ 1,00 - 4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.20.6 ADEQUADA E HABILITAÇÃO + DOC COMPLEMENTAR PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras							
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
7.1 I B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
7.1 I B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
7.1 I B	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
7.1 III A	CNPJ. Cod: 6	X			TR	poderá ser exigida a prestação de garantia de 5% (cinco por cento) do valor estimado do contrato de fornecimento /prestação de serviços derivado da ata de registro de preços, conforme condições estabelecidas nos termos da Lei 14.133/21, a qual será prestada no ato da assinatura do contrato	GARANTIA CONTRATUAL			
7.1 III D	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
7.1 III C	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
7.1 III C	CERT. FEDERAL	X			4.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
7.1 III C	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO III			
7.1 III C	CERT. MUNICIPAL	X			4.1.2	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
7.1 III B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
7.1 III B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			7.2	LAUDO DE ANÁLISE DO FABRICANTE	PODERÁ			
7.1 III E	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				
7.1 IV A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				TR	OBSERVAR TABELA CMED	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR G	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				1.2.3.	BULA	VENCEDOR - 2H			
1.2.1	AFE COMUM - ANVISA	X			6.10.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
1.2.1	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO II - A	CÓDIGO INTERNO / CATMAT	PROPOSTA			
1.2.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 3.868.703,00	X			
1.2.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	MUNICÍPIO DE GUARULHOS/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1.1. Valor ou desconto (mensal, unitário, anual, total do item, grupo ou global, etc., conforme definido no ANEXO II – Memorial Descritivo; 4.1.2. Marca/ Fabricante, (podendo ser registrado marca própria) e no caso de medicamentos, materiais médicos hospitalares, odontológicos e outros, Registro no Ministério da Saúde (RMS); as licitantes deverão especificar para cada produto ofertado. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./ 5.8. 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 R\$ 0,01/6.8. No caso de bens e serviços em geral, é início de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração./JULGAMENTO: O critério adotado será o de MENOR PREÇO					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				5.20.6. 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./7.14.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
7.1 II A	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
7.1 II A	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.1 II C/7.1 III F/7.8.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO I-A	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
6.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
X	DADOS DO BRADESCO	X								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					6.7.1. Contiver vícios insanáveis;6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;6.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;6.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				e-mail licitacaodcc@gmail.com / telefone (11) 2423-8623				
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE GUARULHOS/SP	X				RECEB. NOME:	EM:			