

DATA DA LEITURA:	15/08/2024	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI/SP								
CODIGO	ID 1885	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO	Nº 065/2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 065/2024								
ABERTURA	26/08/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	08:30	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	07 DIAS CORRIDOS								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	12.1 PROPOSTA FINAL PRAZO DE 2 (DUAS) HORAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.bli.org.br								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
X	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
X	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
X	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
11.8.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.8.1.	FGTS	X			10	BOAS PRATICAS DE FABRI.	ENTREGA				
11.8.1.	INSS	X			10	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	ENTREGA				
11.8.1.	CERT. FEDERAL	X			8.1.2/8.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
11.8.1.	CERT. ESTADUAL	X			9.20.5.2	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
11.8.1.	CERT. MUNICIPAL	X			10	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ENTREGA				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
11.8.1.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
11.8.1.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.8.1.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
11.8.1.	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X				Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				8.1.4	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.9.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
11.9.1.3	CONTATOS FIRMADOS	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.3	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				9.20.5.2	BULA	PODERÁ				
X	AFE COMUM - ANVISA	X			9.20.3	EXEQUILIDADE	PODERÁ				
X	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO II	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				8.1.1. Valor unitário; 8.1.2. Marca/modelo (caso haja); 8.1.3. Fabricante (caso haja); 8.1.4. 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, ou código do item em catálogo oficial; 8.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					9.4.1. O LANCE DEVERÁ SER OFERTADO PELO MENOR VALOR POR ITEM. 9.7. Fica previsto o intervalo mínimo de diferença de valor de R\$ 0,01 entre os lances, quando aplicável, em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta. 9.20.2.1.2. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. 9.2.1. Menor Preço Unitário					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					9.20.5. O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 2 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta. 12.1. Encerrada a fase de lances, a proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo máximo de 02 (duas) horas contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico, através do sistema em que ocorreu a disputa					
	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				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				11.8.1.		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ				11.9.3		DE CONTRATOS FIRMADOS	EDITAL	X		
	CERTIDÃO DO TCU				27.02.06		DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LEI N. 13.709/2018	ANEXO VI	X		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS				27.02.07		NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU PARENTESCO	ANEXO VII	X		
	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 PROPOSTAS QUE:				
	BOMBEIROS						9.2. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contendo: a) insatisfação ou não apresentem as especificações e técnicas exigidas no Termo de Referência. 9.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 9.20.2a) contiverem vícios insanáveis; b) não obedecerem às especificações e técnicas pormenorizadas no edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					e-mail:licitacao@itapui.sp.gov.br				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPUI/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				