DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

Início da sessão de disputa de preços: 21/08/2024 às 08h30min (horário oficial de Brasília)

DATA DA LEITURA:	15/08/2024	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI-PE
CODIGO	ID: 2017	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
PROCESSO	Nº 010/2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2024
ABERTURA	21/08/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HORA	08:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO III + HABILITAÇÃO - 02 HORAS
VIGENCIA	ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO	SISTEMA	www.bnc.org.br
LEITURA POR:	BARBARA COSTA		

ENVELOPE			MODO DISPUTA	ABERTO		ENVELOPE		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
7.2.1 b)	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO				
7.2.1 b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
7.2.1 b)	CNH – DOS SÓCIOS	X		AFE CORRELATO LABORATORIO				
7.2.2 a)	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS				
7.2.2 c)	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.				
X	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
7.2.2 b)	CERT. FEDERAL	X	6.1 c)	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
7.2.2 d)	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAR CONFORME ANEXO				
7.2.2 f)	CERT. MUNICIPAL	X		REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL				
7.2.2 e)	CIM	X		RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
7.2.2 e)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
7.2.2 g)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X		PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ			Nº DO ITEM NO CBPF				
7.2.5 (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
X	CERT. CONTADOR CRC	X		Nº DO ITEM NO REGISTRO				
7.2.4 a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM			LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO		PÁG. 22	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1			X	
7.2.3 b)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
7.2.3 b)	LIC. FUNC. - MATERIAL	X	6.1 d)	Catálogos/Folders/Ficha Técnica	SE FOR O CASO	X		
7.2.3 c)	AFE COMUM - ANVISA	X	3.1	O valor global estimado para a aquisição dos itens é de R$ 448.477,31	X			
7.2.3 c)	AFE COMUM - DOU	X	6.13.4 - PÁG. 5	INSERIR DECLARAÇÃO (PÁG. 5)	PROPOSTA			
7.2.3 c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X		PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
7.2.3 c)	AFE ESPECIAL - DOU	X		NÃO ACEITA PROTOCOLO				
7.2.3 c)	AFE CORRELATO - ANVISA	X	ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI-PE			X	
7.2.3 c)	AFE CORRELATOS - DOU	X	PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
7.2.3 b)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	6.1 c) Indicação de marca e modelo/ referência do(s) equipamento(s) ofertado(s), as quais ficarão vinculadas;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X						
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
7.2.3 d)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X	8.2. O critério de julgamento será o de MENOR PREÇO POR ITEM.					
7.2.3 d)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X	INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
7.2.3 d)	DOC. FARMACÊUTICO	X	6.13. Após o encerramento da fase de lances, a arrematante deverá encaminhar proposta escrita, no prazo de 02 (duas) hora após o encerramento da disputa de lances do item/ lote, redigida em papel timbrado da licitante, digitalizada e EXCLUSIVAMENTE VIA SISTEMA, de forma clara e inequívoca, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, em estrita observância às especificações contidas neste edital, assinada a última folha e rubricada nas demais pelo seu titular ou representante legal da licitante, devidamente identificado, nela constando, obrigatoriamente: b) Razão Social e CNPJ; e) Número (s) de telefone (s), e-mail, endereço com CEP; / 6.13.3 Na proposta escrita, a ser encaminhada após o encerramento da fase de lances pela arrematante, deverá ser informado obrigatoriamente, a(s) quantidade(s), a(s) marca(s) e o(s) modelo(s), ano de fabricação, e o(s) valor(es) unitário(s) e total(is) do(s) item(ns), com até 02 (duas) casas decimais, descrevendo detalhadamente as suas características técnicas em conformidade com a Planilha constante no Anexo II - Especificações, Quantidades e Valores Estimados e modelo de Proposta de Preços (Pós Disputa) – Anexo III. / 7.1 a) O licitante previamente classificado enviará, exclusivamente pelo Sistema BNC, a documentação de habilitação no prazo mínimo de 02(duas) horas após a convocação pelo Agente de Contratação/Pregoeiro;					
	CRC NA PREFEITURA		Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR			DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X		DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	SICAF	X		DEC. DE REQ. DE HAB.				
7.2.3 a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE				
7.2.3 a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		7.2.2 h) / 7.2.6	DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CONSOLIDADA TCU			DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS							
	CERTIDÃO DO CNJ							
	CERTIDÃO DO TCU							
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS							
	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		6.9. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, apresentarem preços inexequíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis. / 8.5. I – Contiverem vícios insanáveis; II – Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; III – Apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; IV – Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Saúde; V – Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.					
	BOMBEIROS		INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA							
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS		OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X	E-mail: cpljucati@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI-PE	X	RECEB. NOME:_____ EM:_____					