

DATA DA LEITURA:		19/08/2024			ORGÃO:	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO						
CODIGO	ID 2026 - UASG 92201	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ									
PROCESSO	SEI Nº 146.00003169/2024-42	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 116/2024									
ABERTURA	22/08/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS									
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS CORRIDOS									
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras									
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO									
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F		
8.6.	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO					
8.11.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X					AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.12.	CNPJ. Cod: 6	X			7.15.3.		AMOSTRAS	PODERA				
8.14.	FGTS	X					BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.13.	INSS	X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.13.	CERT. FEDERAL	X			4.1.1.		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, PRINCÍPIO ATIVO, FORMA FARMACÊUTICA, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I				
8.17.	CERT. ESTADUAL	X			4.1.1.		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				X		DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.17.	CERT. MUNICIPAL	X			4.1 a)		REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL					
8.16.	CIM	X			4.1 a)		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO				
8.16.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			4.1 a.1.)		NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X				
8.15.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			4.1. c)		LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE	X	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
	CERT. CONTADOR CRC						Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.21.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.7.		VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			X		
8.23.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				4.1 b)		BULA	X	X			
8.23.	AFE COMUM - ANVISA	X			PREAMBULO		VALOR ESTIMADO: R\$ 4.254.398,64	X				
8.23.	AFE COMUM - DOU	X			7.10.1. / 7.10.2.		EXEQUIBILIDADE/PLANILHA DE CUSTOS	PODERA				
8.23.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 1.1.1.		CODIGO CATMAT/PMI	PROPOSTA				
8.23.	AFE ESPECIAL - DOU	X					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.			X		
	AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.23.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X					5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA: 5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento no sistema eletrônico dos dados estabelecidos no Termo de Referência (Anexo I). 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X					CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MAIOR DESCONTO; MODO DE DISPUTA: ABERTO; 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: ITEM 01 ao 10 REDUÇÃO MÍNIMA ENTRE OS LANCES 1% (um por cento); 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 6.19. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. serão considerados indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA						6.22.5. 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. 8.2. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original ou por cópia. 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. 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.					
	DOC. FARMACÊUTICO						Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS							DEC. DE REQ. DE HAB.				
7.1.1. CONSULTA	SICAF	X						DADOS DO REPRESENTANTE				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X						CARTA CREDENCIAMENTO				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X						DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV.1	X		
7.1.5. CONSULTA	Sanções Administrativas - e- Sanções				8.4. / 8.5. / 8.6.			DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP				X			A QUE SE REFERE O ITEM 8.24 DO EDITAL	Anexo IV.3	X		
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS				8.23.			DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E	ANEXO IV.2	X		
7.1.4. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/CNIA				EDITAL							
7.1.6. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEEP											
7.1.7. CONSULTA	Tribunal de Contas de São Paulo											
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL											
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO											
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
	CONTRATO EMPRESA RESIDUOS											
	BOMBEIROS											
	IDONEIDADE FINANCEIRA											
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS											
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X										
	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO	X										
	ENVELOPE HAB.							RECEB. NOME: _____	EM: _____			