

DATA DA LEITURA:		16/08/2024		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALAGOINHA - PE	
CODIGO		ID: 2051		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ	
PROCESSO		Nº 011/2024/FMS		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2024	
ABERTURA		23/08/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS	
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS	
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 DIAS CORRIDOS	
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias	
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + PLANILHA DE CUSTOS VIA EMAIL: (cplalagoinha@gmail.com) - 24 HORAS	
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		http://bnc.org.br/sistema/	
LEITURA POR:		BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H P F		Págs	
						ABERTO	
						DOCUMENTOS EXIGIDOS	
						Obs.	
						H P F	
9.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
9.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
9.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO	
9.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS	
9.3.6	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.	
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
9.3.3	CERT. FEDERAL	X			7.4. c)	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA
9.3.4	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO	
9.3.5	CERT. MUNICIPAL	X			7.4. f)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
9.3.2	CIM	X			7.4. f)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X
9.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
9.3.7	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			7.4. f.1)	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF	
9.5.3 (2 ÚLTIMOS)	BALANÇO	X			7.4. f)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO	
9.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
9.5.1.1	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO				vii	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 80%
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	X
9.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			7.3.	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO - C/ ASS. DIGITAL	X
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA	
9.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X			3.1.	O valor máximo a ser pago pela aquisição do objeto, corresponde o valor de R\$932.350,94	X
9.4.2	AFE COMUM - DOU	X					
9.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
9.4.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO	
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALAGOINHA - PE
	AFE CORRELATOS - DOU						X
9.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				7.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o valor, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública. / 7.4. A proposta de preço deverá conter as seguintes indicações: c) Descrição do objeto da presente licitação; d) Valor unitário e total para o do objeto licitado, com até 02 (duas) casas decimais, referente ao fornecimento do objeto;	
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
	CONSELHO DE FARMÁCIA					Critério de Julgamento: Menor Preço por Item.	
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
	DOC. FARMACÊUTICO					8.1. Encerrada a etapa de lances, o Pregoeiro convocará no chat a proponente e fixará o prazo de 24 (vinte e quatro) horas para envio por email (cplalagoinha@gmail.com) da proposta final, podendo ainda, ser solicitada cópia das respectivas planilhas de custo e formação de preços, memórias de cálculos, caso venha a ser necessária para comprovação dos preços apresentados.	
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR
X	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.
9.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						CARTA CREDENCIAMENTO
	CERTIDÃO DO CEIS						DECLARAÇÃO GERAL
	CERTIDÃO DO CNJ						DADOS DA EMPRESA
	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
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						6.16. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às condições e exigências deste Edital e/ou que consignarem preços inexequíveis ou superfaturados, assim considerados aqueles que não venham a ter demonstrado sua viabilidade através de documentação comprovando que os custos são coerentes com os do mercado. / 7.10. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, apresentarem preços inexequíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis.
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:
	IDONEIDADE FINANCEIRA						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				Tel.: (87) 3839-1492 / E-mail.: smsalagoinha@hotmail.com / cplalagoinha@gmail.com / 4.7 – Os documentos/declarações que forem expedidos pela própria licitante deverão estar assinados eletronicamente, mediante uso da certificação digital ICP Brasil, caso o representante legal da licitante a possua, não possuindo, deverá enviar os originais para autenticação por parte da Comissão de Pregão do Fundo Municipal de Saúde de Alagoinha – PE.	
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALAGOINHA - PE	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____