

DATA DA LEITURA: 19/08/2024		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE-ES							
CODIGO	ID: 2077	VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO	004466/2023	MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 000007/2024							
ABERTURA	28/08/2024	OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA	08:00	VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA		10 DIAS CORRIDOS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO		30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO VIA SISTEMA - 02 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA		https://blcompras.com/Home							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO		ENVELOPE			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
3.1.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
3.1.2.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
3.1.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
3.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
3.2. f)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
3.2. c)	CERT. FEDERAL	X			8.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
3.2. d)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				8.8.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO 01				
3.2. e)	CERT. MUNICIPAL	X			3.4. I)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
3.2. b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
3.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
3.2. g)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			3.4. I)	DISPENSA DE REGISTRO	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
3.3.1	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
3.3. a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
3.4. k)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
3.4. i)	AFE COMUM - ANVISA	X			3.2.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
3.4. i)	AFE COMUM - DOU	X									
3.4. j)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
3.4. j)	AFE ESPECIAL - DOU	X			15.17.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE-ES			X		
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
3.4. k)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			8.1.1. Valor unitário, com no máximo duas casas decimais após a vírgula; 8.1.2. Marca e/ou Nome do Fabricante (vedada a identificação do licitante neste campo, sob pena de desclassificação).						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			9.8. Para julgamento será adotado o critério de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM. / 11.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo), podendo ser alterado durante a sessão pública. / 14.18.No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de equilíbrio das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.						
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA				1.5. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas, de lances e de julgamento. / 14.7. Fica estabelecido o prazo de 2 (duas) horas, contado da solicitação do(a) Pregoeiro(a) para envio, EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO SISTEMA, da proposta adequada ao último lance ofertado, conforme ANEXO 04 do edital, e, se necessário, dos documentos complementares a proposta, podendo esse prazo ser prorrogado por igual período, sob pena de DESCLASSIFICAÇÃO. / 15.5. A Licitante vencedora deverá providenciar a documentação relativa à HABILITAÇÃO, contado da solicitação do(a) Pregoeiro(a) para envio, EXCLUSIVAMENTE POR MEIO DO SISTEMA no prazo de 02 (DUAS) horas, podendo ser prorrogável mediante solicitação justificada, sob pena de inabilitação, contados a partir da declaração de vencedor, anexando, na opção "Documentos Complementares". / 5.5. Quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital, a comprovação das informações será realizada mediante a apresentação dos documentos originais não digitais.						
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs		DECLARAÇÕES		H	P	F
3.2. d)	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	SICAF	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
3.4. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
3.4. a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
							CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				3.5.1.	DECLARAÇÃO GERAL		X			
	CERTIDÃO DO CEIS					DADOS DA EMPRESA		X			
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
							8.5. São vedadas propostas para um mesmo item/lote formuladas por estabelecimentos distintos de uma mesma licitante (disputa entre matriz e filial ou entre filiais, ou sócios em comum, por exemplo). 8.5.1. O descumprimento implicará a desclassificação de ambas proponentes. / 9.2. Será DESCLASSIFICADA a proposta eletrônica que identifique o licitante. / 14.12.Contiver vícios Insanáveis; 14.13.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 14.14.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido no edital; 14.15.Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 14.16.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável; 14.17.Não conter a marca e/ou nome do fabricante (quando obrigatório).				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					E-MAIL: licitacao@bomjesus.es.gov.br				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JESUS DO NORTE-ES	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				