

DATA DA LEITURA: 30/08/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA/SE							
CODIGO ID 2500		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO n° 087/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N° 009/2024							
ABERTURA 03/09/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS							
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		10 DIAS ÚTEIS							
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		ORIGINAIS, SE SOLICITADO, PRAZO 5 DIAS ÚTEIS; READEQUADA + HAB, PRAZO 2H;							
VIGENCIA 120 DIAS CORRIDOS		SISTEMA		LICITANET							
LEITURA POR: JOICE EDUARDA				MODO DE DISPUTA		FECHADO E ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.8.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.8.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.8.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.15.	FGTS	X			8.29.	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X			
8.14.	INSS	X			8.29.	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADOS	X			
8.14.	CERT. FEDERAL	X			9.1.2. /9.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I				
8.18.	CERT. ESTADUAL	X			12.3.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	VENCEDOR				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X			8.27.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU				8.27.	REGISTRO MATERIAL	X	X			
8.17.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.23.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.25.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
8.25.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
8.26.	AFE COMUM - ANVISA	X			11.8.	EXEQUIBILIDADE - PLANILHA DE CUSTOS	PODERÁ				
8.26.	AFE COMUM - DOU	X			9.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 5.584.976,00	X				
8.26.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.26.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
8.26.	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA/SE			X		
8.26.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.25.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				9.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 9.1.1. Valor/desconto da unidade de medida do item; 9.1.2. Marca; 9.1.3. Fabricante; 9.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do termo de Referência. 9.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				MODO DE DISPUTA: FECHADO E ABERTO; Critério de Julgamento: menor preço por item; 10.8. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item; 10.11. O intervalo mínimo deverá ser ofertado de R\$ 00,01 (um centavo); 10.11.1. Serão aceitos lances com até duas casas decimais. 10.21. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 11.7. é índice de inexecução das propostas valores inferiores a 50%.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.24.4. O Pregoeiro solicitará a proposta adequada do licitante mais bem classificado no prazo de 2 (duas) horas, se for o caso, acompanhada dos documentos complementares. 12.1.1. A proposta adequada deverá ter a última folha assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. 12.1.2. Conter indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor. 13.2. Os documentos de habilitação, serão enviados, no prazo 2 (duas) horas, após 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.				
13.3.1.	SICAF	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
8.24.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
8.24.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				13.7. / 13.8. / 13.9.	DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DA EMPRESA	X	X		
11.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP				X						
11.1.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS										
	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				
	BOMBEIROS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						10.4. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; 11.6. Será desclassificada a proposta vencedora que: 11.6.1. contiver vícios insanáveis; 11.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 11.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela administração; 11.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					1.5. Os itens relacionados em 17, 18, 23, 31, 32, 48, 50, 52, 68, 83, 88, 101, 106, 120, 135, 142 e 145 destinam-se à ampla participação;				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA/SE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
							E-mail: licitacao.saude@itabaiana.se.gov.br, lic.saude.ita@gamil.com. - Fone: (79) 3431-9712.				
							RECEB. NOME:				
							EM:				