

DATA DA LEITURA: 23/09/2024			ORGÃO:			PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS-SP														
CODIGO ID: 3003			VENDEDOR:			MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ														
PROCESSO N.º 32.339/2024-15			MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO N.º 15.112/2024														
ABERTURA 25/09/2024			OBJETO:			MEDICAMENTOS														
HORA 09:30			VALIDA.PROP.			90 DIAS														
JULGAMENTO ITEM			ENTREGA			15 Dias														
CASAS DEC.: 2 CASAS			PAGAMENTO			20 DIAS CORRIDOS														
LEI 14.133/2021 SIM			PRAZO DA DOC. SISTEMA			PROPOSTA FINAL - 02 HORAS / HABILITAÇÃO - 04 HORAS														
VIGENCIA 12 MESES						(blcompras.com)														
LEITURA POR: BARBARA COSTA			ENVELOPE			MODO DISPUTA			ABERTO E FECHADO			ENVELOPE								
Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS			H P F			Págs			DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.			H P F		
1.1.2.			CONTRATO SOCIAL			X						AFE COMUM LABORATORIO								
1.1.2.			41ª ALTERAÇÃO CONS.			X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO								
1.1.2.			CNH – DOS SÓCIOS			X						AFE CORRELATO LABORATORIO								
1.1.6.			CNPJ. Cod: 6			X						AMOSTRAS								
1.1.7.			FGTS			X						BOAS PRATICAS DE FABRI.								
X			INSS			X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO								
1.1.8.			CERT. FEDERAL			X			8.17.2.			INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA			PROPOSTA					
1.1.9.			CERT. ESTADUAL			X						PROCEDÊNCIA E ORIGEM								
			DIVIDA ATIVA ESTADUAL									DIGITAR CONFORME ANEXO								
1.1.10.			CERT. MUNICIPAL			X			1.1.1.			REGISTRO DE MEDICAMENTO			VENCEDOR					
1.1.10.			CERTIDÃO IPTU			X						REGISTRO MATERIAL								
X			CIM			X			1.1.1. b)			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			X					
X			INSCRIÇÃO ESTADUAL			X						RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()								
1.1.11.			MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X			1.1.1.			ISENÇÃO DE REGISTRO			SE FOR O CASO					
			MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ									Nº DO ITEM NO CBPF								
			BALANÇO						1.1.1.			Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			13 DIGITOS					
			CERT. CONTADOR CRC									Nº DO ITEM NO REGISTRO								
1.1.15.			CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.								
			CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						1.9.			CERTIFICADO DE PROCEDÊNCIA LOTE A LOTE			ENTREGA					
			CARTÓRIOS PROTESTO									VALIDADE DOS PRODUTOS:								
			CERTIDÃO DO FORO									PROPOSTA VIA 1						X		
1.1.16.			LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.								
			LIC. FUNC. - MATERIAL									BULA								
1.1.17.			AFE COMUM - ANVISA			X														
1.1.17.			AFE COMUM - DOU			X														
1.1.17.			AFE ESPECIAL - ANVISA			X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA								
1.1.17.			AFE ESPECIAL - DOU			X						NÃO ACEITA PROTOCOLO								
			AFE CORRELATO - ANVISA									ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS-SP						X		
			AFE CORRELATOS - DOU									PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:								
1.1.16.			ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X						8.17.1. Valor Unitário do Item; 8.17.2. Marca/Modelo;								
X			SIMPLIFICADA - JUCEPE			X														
X			SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			X						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:								
			CONSELHO DE FARMÁCIA									8.25. Para julgamento será adotado o critério de MENOR PREÇO. / 8.31. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 0,01 (um centavo). / 9.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 75% (setenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração.								
			CERTIDÃO FARMÁCIA									INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:								
			DOC. FARMACÊUTICO									9.3. 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. / 10.4. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados exclusivamente por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 4 (quatro) horas prorrogável por igual período contado da solicitação do pregoeiro.								
			CRC NA PREFEITURA CADFOR									Págs			DECLARAÇÕES			H P F		
1.1.9.			CERTIDÃO DO ICMS			X						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR								
X			SICAF			X						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS								
X			ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X						DEC. DE REQ. DE HAB.								
X			ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X						DADOS DO REPRESENTANTE								
			ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU									CARTA CREDENCIAMENTO								
			CERTIDÃO DO CEIS									DECLARAÇÃO GERAL						X		
			CERTIDÃO DO CNJ									DADOS DA EMPRESA						X		
			CERTIDÃO DO TCU						1.1.12.			DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADO MENOR NO QUADRO DA EMPRESA			ANEXO IV			X		
			CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						1.1.13.			DE QUE CUMPRE A RESERVA DE CARGOS			ANEXO V			X		
			DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						1.1.14.			DE QUE A PROPOSTA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS			ANEXO VI			X		
			CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL																	
			CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO																	
			CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA								
												SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:								
			CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									8.22. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 9.7.1. contiver vícios insanáveis; 9.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, 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: licitacaoaoude@santos.sp.gov.br Fones: (13) 3213-5135								
ENVELOPE HAB.			PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS-SP			X						RECEB. NOME:_____ EM:_____								