

DATA DA LEITURA:			26/09/2024			ORGÃO:			INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP				
CODIGO			ID: 3192			VENDEDOR:			MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ				
PROCESSO			Nº 14700017150/2024-55			MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90273/2024				
ABERTURA			01/10/2024			OBJETO:			MEDICAMENTOS				
HORA			09:00			VALIDA.PROP.			60 DIAS				
JULGAMENTO			ITEM			ENTREGA			15 DIAS CORRIDOS				
CASAS DEC.:			4 CASAS			PAGAMENTO			30 Dias				
LEI 14.133/2021			SIM			PRAZO DA DOC.			PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO + BULA - 02 HORAS				
VIGENCIA			12 MESES			SISTEMA			www.gov.br/compras				
LEITURA POR:			BARBARA COSTA			ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS				H		P		F		Págs	
8.7		CONTRATO SOCIAL				X						AFE COMUM LABORATORIO	
8.7		41ª ALTERAÇÃO CONS.				X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	
8.7		CNH – DOS SÓCIOS				X						AFE CORRELATO LABORATORIO	
8.12		CNPJ. Cod: 6				X				7.12.		AMOSTRAS	
8.14		FGTS				X						BOAS PRATICAS DE FABRI.	
X		INSS				X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	
8.13		CERT. FEDERAL				X				5.1.2.		INDICAR MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	
8.17		CERT. ESTADUAL				X				6.19.4.		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL										DIGITAR CONFORME ANEXO	
X		CERT. MUNICIPAL				X				6.19.4.1		REGISTRO DE MEDICAMENTO	
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL	
8.16		CIM				X				6.19.4.1		RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
8.16		INSCRIÇÃO ESTADUAL				X						RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
8.15		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS				X						PROTOCOLO ()	
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ								6.19.4.1		Nº DO ITEM NO CBPF	
		BALANÇ										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/PATRIM								3.4		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
		CARTÓRIOS PROTESTO										VALIDADE DOS PRODUTOS:	
		CERTIDÃO DO FORO										MINIMO 75%	
8.22		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				X						PROPOSTA VIA 1	
		LIC. FUNC. - MATERIAL								6.19.4.2		PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
X		AFE COMUM - ANVISA				X				TR		BULA	
X		AFE COMUM - DOU				X						INSERIR CÓDIGO CATMAT	
X		AFE ESPECIAL - ANVISA				X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
X		AFE ESPECIAL - DOU				X						NÃO ACEITA PROTOCOLO	
		AFE CORRELATO - ANVISA								ENVELOPE PROP.		INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP	
		AFE CORRELATOS - DOU											
8.22		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO				X						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE				X						5.1.1. Valor unitário e total do item.	
X		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				X						5.1.2. Marca;	
		CONSELHO DE FARMÁCIA										INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
		CERTIDÃO FARMÁCIA										6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de 1% (um por cento) para todos os itens. / 7.8. Caso seja definido no item 1 que o objeto da licitação consiste em fornecimento de bens, serão considerados indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.	
		DOC. FARMACÊUTICO										INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
		CRC NA PREFEITURA CADFOR										4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.19.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, contendo indicação da procedência, marca e modelo do produto ofertado, observadas as especificações do Termo de Referência que integra este Edital como Anexo, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 6.19.4.1. Cópia ou número do registro do produto junto à Anvisa (Agência Nacional de Vigilância Sanitária). 6.19.4.2. Catálogos ou Bulas atualizados referente aos materiais cotados. / 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 até 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.	
8.17		CERTIDÃO DO ICMS				X				Págs		DECLARAÇÕES	
7.1.1.		SICAF				X						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
X		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.				X						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
X		ATEST DE CAP TEC PRIVAD				X						DEC. DE REQ. DE HAB.	
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU										DADOS DO REPRESENTANTE	
		CERTIDÃO DO CEIS								8.23 a)		CARTA CREDENCIAMENTO	
		CERTIDÃO DO CNJ										DECLARAÇÃO GERAL	
		CERTIDÃO DO TCU										DADOS DA EMPRESA	
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL	
		DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										ANEXO IV	
		CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
		CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										7.7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.7.2. Não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.	
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
		BOMBEIROS										3.5.1. Para os itens 1 a 8 a participação é ampla	
		IDONEIDADE FINANCEIRA										OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS											
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA				X						EMAIL: pregao@iamspe.sp.gov.br	
ENVELOPE HAB.		INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP				X						RECEB. NOME: _____ EM: _____	