

DATA DA LEITURA: 11/10/2024		ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB									
CODIGO ID: 3657		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ									
PROCESSO N° 19.000.000134.2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO n° 092/2024									
ABERTURA 15/10/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS									
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS									
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		30 Dias									
CASAS DEC.: 3 CASAS		PAGAMENTO		10 Dias									
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + DOC. TÉCNICA - 02 HORAS									
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras/pt-br									
LEITURA POR: BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO E FECHADO		ENVELOPE					
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
10.18.1. d.		CONTRATO SOCIAL		X			10.18.4. a.3.	AFE COMUM LABORATORIO	VENCEDOR				
10.18.1. d.		413 ALTERAÇÃO CONS.		X			10.18.4. a.3.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR				
10.18.1. d.		CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
10.18.2. a.		CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS					
10.18.2. c.		FGTS		X			4.1.5	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR				
X		INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.18.2. b.		CERT. FEDERAL		X			5.1.2. / 5.10	INDICAR FORMA FARMACÊUTICA, NOME COMERCIAL, EMBALAGEM COM O QUANTITATIVO, INFORMAR SE A EMBALAGEM PRIMÁRIA É FRACIONÁVEL OU NÃO, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
10.18.2. f.		CERT. ESTADUAL		X			8.8.2.1.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					8.8.2.1.	DIGITAL CONFORME ANEXO	TR				
10.18.2. f.		CERT. MUNICIPAL		X			5.9	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR				
		CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL					
10.18.2. e.		CIM		X			5.9.2.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
10.18.2. e.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
10.18.2. d.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X			8.8.8.1. / 8.8.8.2.	Para empresa localizada em outra unidade da federação, em obediência ao Decreto Estadual nº 20.210/98, informar os valores propostos com a alíquota vigente em seu Estado e os valores propostos acrescidos da diferença de alíquota. / Tratando-se de produtos e/ou empresas isentos de ICMS ou com diferenciação de alíquota, informar o dispositivo legal que comprove tal benefício;	PROPOSTA				
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF					
10.18.3. c. 2 ÚLTIMOS		BALANÇO		X			5.10	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X		CERT. CONTADOR CRC		X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
10.18.3. b.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X			8.8.8.3.2.	apresentar planilha anexa, demonstrando o valor do preço líquido, mediante a informação do valor da proposta e a dedução do valor correspondente à isenção do ICMS	PROPOSTA				
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					8.8.7.	conter a informação da alíquota de ISS e/ou ICMS, de acordo com a norma tributária vigente no local da licitação, aplicável ao objeto do certame. No caso de não incidência de ISS e/ou ICMS o licitante deverá informar na proposta, o dispositivo legal ou comprovação que vislumbrar pertinente, que subsidie a sua alegação de não incidência do respectivo imposto;	PROPOSTA				
		CARTÓRIOS PROTESTO					5.6	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
		CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1			X		
10.18.4. a.2.		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
		LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA					
10.18.4. a.3.		AFE COMUM - ANVISA		X			8.8.6. - PÁG. 12	INSERIR DECLARAÇÃO DO ITEM 8.8.6.	PROPOSTA				
10.18.4. a.3.		AFE COMUM - DOU		X			4.1.6 / 5.12	PREÇOS CONFORME A CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO	PROPOSTA				
10.18.4. a.3.		AFE ESPECIAL - ANVISA		X			ANEXO I	INSERIR CÓDIGO PMI	PROPOSTA				
10.18.4. a.3.		AFE ESPECIAL - DOU		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
		AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB			X		
		AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.18.4. a.2.		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X			5.1.1. Valor UNITÁRIO do item, com apenas 3 (três) casas decimais; 5.1.2. Marca / Fabricante; 5.1.3. Modelo / Versão; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo indicado no Anexo I do Termo de Referência;						
X		SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X		SIMPLIFICADA - ESPECIFICA		X			6.5. O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). / 9.3. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução 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						4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 8.6. A(o) Pregoeira(o) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (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. / 8.8. Além das informações exigidas no item 5 e subitens, a proposta de preços final do licitante mais bem classificado deverá atender aos seguintes requisitos: 8.8.1. ser redigida em língua portuguesa, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, ser assinada pelo licitante ou seu representante legal. 8.8.3. conter razão social e CNPJ da empresa, endereço completo, telefone e endereço eletrônico (e-mail) para contato, bem como nome do proponente ou de seu representante legal, e cargo na empresa; 8.8.4. conter indicação do banco, número da agência e conta do licitante, para fins de pagamento. / 10.9.1. 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. / 10.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação da(o) Pregoeira(o).					
		DOC. FARMACÊUTICO											
		CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
X		CERTIDÃO DO ICMS		X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
10.9.		SICAF		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
10.18.4. a.1.		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.					
10.18.4. a.1.		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					10.18.3. f.	DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO	X	X			
		CERT PROTESTO DOS SÓCIOS					10.18.6. a.	NEGATIVA DE RELAÇÃO FAMILIAR OU DE PARENTESCO	X	X			
		CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO											
		CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
		CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
		BOMBEIROS						9.2.1. contiver vícios insanáveis; 9.2.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.2.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.2.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.2.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
		IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				e-mail gelic04@centraldecompras.pb.gov.br					
ENVELOPE HAB.		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES/PB		X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					