

DATA DA LEITURA: 22/10/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO-SP							
CODIGO	ID: 3879	VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO	N° 2660/2024	MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N° 091/2024							
ABERTURA	24/10/2024	OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA	08:30	VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA		15 Dias							
CASAS DEC.:	3 CASAS	PAGAMENTO		30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 01 DIA ÚTIL							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA		https://bnccompras.com/Home/Login							
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO		ENVELOPE			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
10.2.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
10.2.1. b)	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
10.2.1. b)	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
10.2.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
10.2.2. e)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.2.2. c)	CERT. FEDERAL	X			6.2. a)	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
10.2.2. d)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.2. a)	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
10.2.2. g)	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
10.2.2. b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
10.2.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
10.2.2. f)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				6.2. a)	N° DO ITEM NO CBPF	13 DIGITOS				
	BALANÇO					N° DO RG/MS NA PROPOSTA					
	CERT. CONTADOR CRC					N° DO ITEM NO REGISTRO					
10.2.3. a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				9.1.	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 18 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
9.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
9.2.	AFE COMUM - ANVISA	X									
9.2.	AFE COMUM - DOU	X									
9.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
9.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO-SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.2. a) Marca/Modelo/N° de Registro, quando indicado no modelo de proposta do Anexo I, indicando, se solicitado, o fabricante, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente; e b) Valor unitário, e/ou total quando for o caso. c) Demais condições previstas neste edital e no Anexo I. / 7. Do valor unitário na proposta: com no máximo 03 (três) casas decimais					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				8. Do critério de julgamento: menor preço unitário por item.					
9.4.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
9.4.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				6.3.1. A proposta final deverá estar assinada pelo Representante Legal da Empresa, citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem rasuras ou ressalvas, emendas, borrões ou entrelinhas que prejudiquem sua análise, conforme modelo do Anexo I, contendo todos os elementos, bem como o número de casas decimais máximo descritos no ANEXO I deste edital, em moeda corrente nacional. / 7.2.1. Os documentos de habilitação e as declarações complementares, arroladas no item 10 deste edital, bem como a proposta comercial atualizada, deverão ser anexados na plataforma pelos licitantes com melhor oferta, em até 01 (um) dia útil após declarados vencedores ou data indicada pela(o) pregoeira(o) em sessão, via chat mensagens.					
	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	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				
10.2.5.	CERTIDÃO NEGATIVA DE APENADOS	X			10.2.4.		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CERTIDÃO DO CNJ				9.1.		DADOS DA EMPRESA		X		
10.2.6.	CERTIDÃO DO TCU	X					DE VALIDADE DOS PRODUTOS	X	X		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO-SP	X				e-mail: pregao@descalvado.sp.gov.br					
						RECEB. NOME: _____ EM: _____					