

DATA DA LEITURA: 22/10/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIAIUÇU-MG					
CODIGO ID: 3990 - UASG: 984673		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO Nº 259/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 206/2024					
ABERTURA 24/10/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA 08:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		20 DIAS CORRIDOS					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO + BULA - 02 HORAS					
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.comprasgovernamentais.gov.br					
LEITURA POR: BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		ABERTO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
8.2.2. CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO			
8.2.2. 41ª ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
8.2.2. CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO			
8.3.1. CNPJ. Cod: 6		X		7.8.		AMOSTRAS		PODERÁ	
8.3.5. FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.			
X INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
8.3.2. CERT. FEDERAL		X		5.1.2.		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA	
8.3.3. CERT. ESTADUAL		X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO			
8.3.4. CERT. MUNICIPAL		X		8.4.2. 4)		REGISTRO DE MEDICAMENTO		VENCEDOR	
CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL			
X CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
X INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
8.3.6. MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X		8.4.2. 4)		DISPENSA DE REGISTRO		SE FOR O CASO	
MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF			
BALANÇO				ANEXO II		Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS	
CERT. CONTADOR CRC						Nº DO ITEM NO REGISTRO			
8.4.1. CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				4.2.1.		LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:		MINIMO 80%	
CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1		X	
8.4.2. 2) LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
LIC. FUNC. - MATERIAL				ANEXO II		BULA		VENCEDOR	
8.4.2. 1) AFE COMUM - ANVISA		X							
8.4.2. 1) AFE COMUM - DOU		X							
8.4.2. 3) AFE ESPECIAL - ANVISA		X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
8.4.2. 3) AFE ESPECIAL - DOU		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO			
AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIAIUÇU-MG		X	
AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
8.4.2. 2) ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				5.1.1. valor unitário e total do item;			
X SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				5.1.2. Marca;			
X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X				5.1.3. Fabricante;			
						5.1.4. Quantidade cotada.			
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
8.4.2. 5) CONSELHO DE FARMÁCIA		X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores será de 0,10%.			
8.4.2. 5) CERTIDÃO FARMÁCIA		X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
8.4.2. 5) DOC. FARMACÊUTICO		X				4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.22.5. 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, devendo os valores estarem calculados com 2 (duas) casas decimais após a vírgula. / 6.22.6. Poderão ser exigidos documentos complementares à proposta para comprovação da adequação do produto ofertado com as especificações do edital, a exemplo de catálogo, folders etc., sob pena de desclassificação em caso de não envio da documentação complementar solicitada. / 8.11.1. 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. / 8.13.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no máximo 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. / ANEXO II: Ao enviar a proposta readequada ao último lance, as empresas licitantes deverão: Enviar a bula correspondente a cada medicamento ofertado, sob pena de desclassificação.			
CRC NA PREFEITURA CADFOR						Págs		DECLARAÇÕES	
X CERTIDÃO DO ICMS		X						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
8.14. SICA F		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						8.5.1.1./8.5.1.3./8.5.1.4.		DECLARAÇÃO GERAL	
CERTIDÃO DO CEIS								DADOS DA EMPRESA	
CERTIDÃO DO CNJ						8.5.1.5.		INDEPENDENTE DE PROPOSTA	
CERTIDÃO DO TCU								ANEXO VII	
CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.3.1. Contiver vícios insanáveis; 7.3.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.3.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.4.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.4.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
BOMBEIROS								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
IDONEIDADE FINANCEIRA						3.5. Os itens 24, 69 e 71 são destinados à participação ampla do mercado e os demais itens destinam-se à participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.			
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
X PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				(e-mail): compras@itatiaiuçu.mg.gov.br			
ENVELOPE HAB.		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIAIUÇU-MG		X		RECEB. NOME: _____ EM: _____			