ASS. DIGITAL

DATA DA LEITURA ORGÃO: SES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS/TO ID: 4330 - UASG: 925958 VENDEDOR MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90150/2024 CODIGO MODALIDADE: PROCESSO N° 2023/30550/007244 ABERTURA 12/11/2024 OBJETO: MEDICAMENTOS HORA VALIDA.PROP 120 DIAS 14:30 JULGAMENTO ITEM **ENTREGA** 15 DIAS CORRIDOS CASAS DEC. 2 CASAS **PAGAMENTO** 10 Dias LEI 14.133/2021 PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS PRAZO DA DOC SIM VIGENCIA 12 MESES SISTEMA www.comprasgo LEITURA POR: BARBARA COSTA ENVELOPE MODO DISPUTA ABERTO **ENVELOPE DOCUMENTOS EXIGIDOS** <u>Págs</u> DOCUMENTOS EXIGIDOS н <u>Págs</u> Obs H P CONTRATO SOCIAL 9.1. a.3 FE COMUM LABORATORIO 41ª ALTERAÇÃO CONS. 9.1. a.3) Х CNPJ. Cod: 6 9.1, b.1) AMOSTRAS 10 DIAS CORRIDOS Х 9.1. b.3) **FGTS** Caso seja verificada a possibilidade de haver preço inexequível com propostas inferiores a 50% do orçado pela SES/TO, será solicitada ao distribuídor que apresente carta de comprometimento de preço por parte da fabricante, ou declaração da fabricante declarando que o preço ofertado pelo distribuída de facilical. х INSS **PODERÁ** distribuidor é factível. INDICAR NOME COMERCIAL, QUANTIDADE, MARCA, 9.1. b.2) CERT. FEDERAL X 6.1.2. / PÁG. 62 FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO **PROPOSTA** DA PROPOSTA 9.1, b.6) CERT. ESTADUAL Х DIVIDA ATIVA ESTADUA DIGITAR CONFORME ANEXO 9.1. b.6) ERT. MUNICIPAL REGISTRO DE MEDICAMENTO 9.1. b.5) CIM 6.9.2 RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) INSCRIÇÃO ESTADUAL RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( 9.1. b.5) MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS SENÇÃO DE REGISTRO / NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA SE FOR O CASO 9.1. c.3) 2 ÚLTIMO 13 DIGITOS N° DO RG/MS NA PROPOSTA BALANÇO Х 6.9.2 Caso o produto seja isento, no campo "Nº. do Registro na X CERT CONTADOR CRC Х PÁG 62 ANVISA", deve ser informado a norma que isenta de PROPOSTA 9.1. c.2) CERTIDÃO DE FALÊNCIA LIC. FUN. EST CARTÓRIOS PROTESTO MINIMO 75% 8.3.1 VALIDADE DOS PRODUTOS: CERTIDÃO DO FORO LIC. FUNC. - MEDICAMENTO Х DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO PREÇOS CONFORME CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO 9.1. d.3) AFE COMUM - ANVISA ANEXO I e) / 10.19 AFE COMUM - DOU 9.1. d.3) Х Apresentar sua proposta deduzido o ICMS incidente х AFE ESPECIAL - ANVISA 9.1. d.4) 10.20 **PROPOSTA** na operação ou prestação AFE ESPECIAL - DOU 9.1. d.4) Х NÃO ACEITA PROTOCOLO ENVELOPE PROP. SES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS/TO Х PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: AFE CORRELATOS - DOU 9.1. d.5) ALVARÁ LOCALIZAÇÃO 6.1.1. Valor unitário do item: 6.1.2. Marca: 6.1.3. Fabricante: 6.14. Quantidade cotada: / ANEXO I: b) A proposta deverá conte SIMPLIFICADA - JUCEPE apenas duas casas decimais após a vírgula; INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA Х 7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de pelo menos R\$ 0,01 (um centavo). / 8.7. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. / 01. Do critério de julgamento: a) Será vencedora a Licitante que atender as exigências do Edital e apresentar o menor valor unitário 9.1. d.7) CONSELHO DE FARMÁCIA X por item; INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: CERTIDÃO FARMÁCIA 9.1. d.7) Х 5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 7.19.5. O 5.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. /7.19.5. 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, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 9.9.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitals quando houver divida em relação à integridade documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de duas horas, porrogáve por igual periodo, contado solicitação do pregoeiro. / 7.2.1 Havendo o aceite da proposta quanto ao valor, o interessado classificado provisoriamente em primeiro lugar deverá apresentar amostra, solicitada por meio de oficio enviado via e-mail, facultada a todos os interessados, incluindo os demáis fornecedores interessados. 7.2.3 As amostras deverão ser entregues de segunda a sexta feira das 8h ast 21e das 14h ast 8h, no endereço informado no Oficio de solicitação do amostra enviado via e-mail, o prazo limite será de 10 dias corridos, sendo que a empresa assume total responsabilidade pele envio e por eventual atraso an entrega. 9.1. d.7) DOC. FARMACÊUTICO Х nvio e por eventual atraso na entrega. CRC NA PREFEITURA DECLARAÇÕES H P F Págs CERTIDÃO DO ICMS 9.1.1 SICAE ATEST DE CAP TEC PUBLIC 9.1. d.2 Х ATEST DE CAP TEC PRIVAD DECLARAÇÃO GERAL MODELO 2 CONSOLIDADA TCU DADOS DA EMPRESA Х CERTIDÃO DO CEIS DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO 9.1. c.7) CERTIDÃO DO CNJ CERTIDÃO DO TCU CERT PROTESTO DOS SÓCIOS DECRETO FAZENDA MUNICIPAL CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO ÕES COM FIRMA RECONHECID. CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE 8.6.1. contiver vícios insanáveis: 8.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência: 8.6.3. apresentar preços inexequiveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.6.4. não tiverem s exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: BOMBFIROS DONEIDADE FINANCEIRA **OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES** MANUAL DE BOAS PRÁTICAS PROCURAÇÃO MARIA EMILIA Telefone: (063) 3218-1722/1715 // E - mail: superintendencia.licitacao@saude.to.gov.br / cpl.saudeto@gmail.com Х SES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE ENVELOPE HAB. Х RECEB. NOME: DO ESTADO DO TOCANTINS/TO

DROGAFONTE