

DATA DA LEITURA: 31/10/2024		ORGÃO:		HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE							
CODIGO ID. 4340 - UASG: 160050		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO Nº 64579.006616/2024-16		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90015/2024							
ABERTURA 07/11/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS							
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS							
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		30 Dias							
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA AJUSTADA + HAB + REG --> PRAZO 02 HORAS							
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras).							
LEITURA POR: TALITA PENA		MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
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					
8.15	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.17	FGTS	X			20.2	BOAS PRATICAS DE FABRI.	ASS. CONTRATO				
8.16.	INSS	X			20.2	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	ASS. CONTRATO				
8.16.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.20	CERT. ESTADUAL	X			7.10.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
X	CERT. MUNICIPAL	X			5.2.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO			X		
	CERTIDÃO IPTU				5.2.3.	REGISTRO MATERIAL			X		
8.19	CIM	X			X	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
8.19	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			X	RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	X				
8.18	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			X	PROTOCOLO ()	SE VENCIDO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				5.6	LAUDO	ENTREGA				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.24	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR - COMODATO	ALGUNS ITENS EM REGIME DE COMODATO	OLHAR TR				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	2/3				
	CERTIDÃO DO FORO				X	PROPOSTA VIA 1			X		
8.13	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			16.1.	Nos itens de nº 01 ao nº 296, e nos itens de nº 323 a nº 342, para os quimioterápicos, adjuvantes a quimioterapia e imunobiológicos, será vedado o aceite da categoria SIMILAR, serão aceitos somente medicamentos REFERÊNCIA ou GENÉRICOS.	PROPOSTA				
8.13	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			7.10.2.	BULA	PODERÁ				
8.12	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO DO CATMAT NA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.12	AFE COMUM - DOU	X			7.7.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.12	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - PÁG 139	INCLUIR NA PROPOSTA DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
8.12	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
8.12	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE			X		
8.12	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.13	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1.valor unitário e total do item, conforme o caso 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo de 100% do item. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.						
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 entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01. (um centavo de real). 6.17. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.7. 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					6.21.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) a 24 (vinte e quatro), 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.					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1.1. - CONSULTA	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						CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				8.6. / 8.7./8.8.		DECLARAÇÃO GERAL		X		
7.1.2 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS / CNEP						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X									
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA/CE	X									
						RECEB. NOME: _____ EM: _____					