

DATA DA LEITURA:		30/10/2024		ORGÃO:		FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE VARGINHA/MG					
CODIGO		ID 4355		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº 121/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2024					
ABERTURA		06/11/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		07:30		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		05 dias corridos					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		20 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		12.4.1 READEQUADA CONFORME ANEXO I + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		https://www.portaldecompraspublicas.com.br/					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
14.1 D	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
14.1 D	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
14.1 A	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
14.2 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
14.2 C	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
14.2 B	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
14.2 B	CERT. FEDERAL	X			7.2.2/7.2.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
14.2 E	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				2.2	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO II				
14.2 F	CERT. MUNICIPAL	X			14.3.2 A	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
14.2 F	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
14.2 D	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
14.2 D	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
14.2 G	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
14.4 A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.8	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
14.3 C	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
14.3 B	AFE COMUM - ANVISA	X			3.1	ESTIMADO R\$ 43.522,30	X				
14.3 B	AFE COMUM - DOU	X			13.6.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
14.3 B	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO I - PG 28	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
14.3 B	AFE ESPECIAL - DOU	X			4.17	LAUDO ANALÍTICO	ENTREGA				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE VARGINHA/MG		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
14.3 C	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.2.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens (conforme o caso); 7.2.2. Marca de cada item ofertado; 7.2.3. Fabricante de cada item ofertado; 7.2.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 7.2.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				9.5. 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 R\$ 0,01 (um centavo de real). 13.6. Considerar-se-á indicio de inexequibilidade de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.					
14.3 D	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
14.3 D	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				12.4.1. Os documentos, elencados no item 14 deste Edital, e a proposta readequada deverão ser incluídos no sistema no prazo de 02 (duas) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. Na referida proposta também deverá ser informado o número de Registro no Ministério da Saúde dos medicamentos. 16.4. Na hipótese de necessidade de envio de documentos complementares à proposta e à habilitação, os documentos deverão ser apresentados em formato digital, via sistema, no prazo máximo de 02 (duas) horas.					
14.3 D	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	SICAF	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
14.3 A	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
14.3 A	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				14.5 A		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS										
	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										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
							8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. 13.5. a) não obedecer às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigida pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 16 deste Edital; f) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração.				
							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				Telefone: (35) 3606-3591/3592/3594/3595 E-mail: edital@hospitalhbp.com.br / compras@hospitalhbp.com.br / suprimentos2fhomuv@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE VARGINHA/MG	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					