

DATA DA LEITURA: 04/11/2024		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMÉ/PB					
CODIGO ID: 4386		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO Nº 241022PE00080		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00080/2024					
ABERTURA 11/11/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA 12:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		10 Dias					
CASAS DEC.: 2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS					
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		https://licitanet.com.br/					
LEITURA POR: BARBARA COSTA		ENVELOPE		MODO DISPUTA		FECHADO E ABERTO		ENVELOPE	
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	
12.3.3. CONTRATO SOCIAL		X				AFE COMUM LABORATORIO			
12.3.3. 41ª ALTERAÇÃO CONS.		X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
12.3.3. CNH – DOS SÓCIOS		X				AFE CORRELATO LABORATORIO			
12.3.1. CNPJ. Cod: 6		X				AMOSTRAS			
12.3.7. FGTS		X				BOAS PRATICAS DE FABRI.			
X INSS		X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO			
12.3.5. CERT. FEDERAL		X		9.1.4		INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA	
12.3.6. CERT. ESTADUAL		X		11.2.2.		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PODERÁ	
DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				9.1.4.		DIGITAR CONFORME ANEXO		TR - ANEXO I	
X CERT. MUNICIPAL		X				REGISTRO DE MEDICAMENTO			
CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL			
12.3.2. CIM		X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
X INSCRIÇÃO ESTADUAL		X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
12.3.8. MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS		X				PROTOCOLO ()			
MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF			
12.3.4 2 ÚLTIMOS BALANÇO		X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA			
X CERT. CONTADOR CRC		X				Nº DO ITEM NO REGISTRO			
12.3.11. CERTIDÃO DE FALÊNCIA		X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
6.9.2. INDICES DO BALANÇO		X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
CARTÓRIOS PROTESTO						VALIDADE DOS PRODUTOS:			
CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1		X	
12.4.3. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO		X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA			
12.4.4. AFE COMUM - ANVISA		X							
12.4.4. AFE COMUM - DOU		X							
12.4.4. AFE ESPECIAL - ANVISA		X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
12.4.4. AFE ESPECIAL - DOU		X				NÃO ACEITA PROTOCOLO			
AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMÉ/PB		X	
AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:			
12.4.3. ALVARÁ LOCALIZAÇÃO		X				9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. / 9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.			
X SIMPLIFICADA - JUCEPE		X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
X SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA		X				CRITÉRIO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de 2,00 % (dois por cento). / 11.4.É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC;			
CONSELHO DE FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:			
CERTIDÃO FARMÁCIA						10.28.4.O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada ao último lance ofertado e após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados; / 12.6.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, contado da solicitação do Pregoeiro. / 12.12.Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos, mediante apresentação dos documentos originais não digitais, quando houver alguma dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / PROPOSTA: 13.1.1.Ser elaborada em consonância com as especificações constantes deste Edital e seus Anexos, redigida em língua portuguesa e impressa em uma via em papel timbrado do proponente, quando for o caso, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas; datada e assinada pelo licitante ou seu representante legal, com indicação: do valor global da proposta; do prazo de entrega; das condições de pagamento; e da sua validade; 13.1.2.Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento;			
DOC. FARMACÊUTICO						Págs		DECLARAÇÕES	
CRC NA PREFEITURA CADFOR								H P F	
12.3.6. CERTIDÃO DO ICMS		X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
X SICAF		X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
6.9.1. ATEST DE CAP TEC PUBLIC.		X				DEC. DE REQ. DE HAB.			
6.9.1. ATEST DE CAP TEC PRIVAD		X				DADOS DO REPRESENTANTE			
ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO			
12.3.12. CONSOLIDADA TCU		X		12.3.9. / 12.3.10. / 12.3.13.		DECLARAÇÃO GERAL		X	
CERTIDÃO DO CEIS						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						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
BOMBEIROS						10.2.1.Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; / 11.3.1.Contiver vícios insanáveis; 11.3.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.3.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.3.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.3.5.Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X PROCURAÇÃO MARIA EMILIA		X				E-mail: CPLSUME@GMAIL.COM - Tel.: (83) 3353-2274			
ENVELOPE HAB.		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMÉ/PB		X		RECEB. NOME: _____ EM: _____			