

DATA DA LEITURA:		ENVELOPE			MODO DISPUTA			ABERTO			ENVELOPE		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F			
04/11/2024	ORGÃO: SES - COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO EM GUARULHOS/SP												
ID: 4389 - UASG: 90171	VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ												
SEI: 24.00177255/2024-68	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90096/2024												
11/11/2024	OBJETO: MEDICAMENTOS												
08:00	VALIDA.PROP.: 60 DIAS												
ITEM	ENTREGA: 10 DIAS CORRIDOS												
2 CASAS	PAGAMENTO: 30 Dias												
SIM	PRAZO DA DOC.: PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO E BULA - 02 HORAS												
10 DIAS CORRIDOS	SISTEMA: www.gov.br/compras												
BARBARA COSTA													
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							
8.16	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS							
8.18	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.							
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							
8.17	CERT. FEDERAL	X			5.1.2.	INDICAR QUANTIDADE, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA						
8.21	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM							
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO							
X	CERT. MUNICIPAL	X			ANEXO III	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU - VENCEDOR						
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL							
8.20	CIM	X			ANEXO III	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X						
8.20	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()							
8.19	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO III	ISENÇÃO DE REGISTRO	SE FOR O CASO						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF							
	BALANÇO				ANEXO III	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS						
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO							
8.25	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.							
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	NÃO INFERIOR A 70%						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X				
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			ETP 4 -	Para produtos fabricados no exterior, deverá ser apresentado junto aos lotes apresentados laudo de análise, expedido pela autoridade sanitária do país de origem do produto e/ou da ANVISA, inclusive em caso de terceirização do processo produtivo.				X			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				ANEXO III	BULA	VENCEDOR						
X	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	INSERIR CÓDIGO CATMAT E SIAFISICO	PROPOSTA						
X	AFE COMUM - DOU	X											
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA							
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO							
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SES - COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO EM GUARULHOS/SP				X			
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:								
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Fabricante; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade do item.								
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X											
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X											
	CONSELHO DE FARMÁCIA					6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de: 01 - R\$ 0,35; 02 - R\$ 0,04; 03 - R\$ 0,02; 04 - R\$ 0,11; 05 - R\$ 0,10; 06 - R\$ 0,02; 07 - R\$ 0,06; 08 - R\$ 0,04; 09 - R\$ 0,10; 10 - R\$ 0,02; 11 - R\$ 0,04. / 7.8. Serão considerados indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.							
	CERTIDÃO FARMÁCIA												
	DOC. FARMACÊUTICO					4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.20.4. 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. / 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitaes quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. / 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sifac serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.							
	CRC NA PREFEITURA CADFOR												
8.21	CERTIDÃO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F		
7.1.1.	SICAF	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						DADOS DO REPRESENTANTE						
	CERTIDÃO DO CEIS E CNEP	X					CARTA CREDENCIAMENTO						
7.1.2. 7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ	X					DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV	X				
7.1.4. CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU	X					DADOS DA EMPRESA		X				
	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						7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.						
	IDONEIDADE FINANCEIRA												
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:						
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
ENVELOPE HAB.	SES - COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO EM GUARULHOS/SP	X					E-Mail: pregoeletronicochpb@gmail.com						
							RECEB. NOME: _____ EM: _____						