

DATA DA LEITURA: 05/11/2024		ORGÃO:		HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL/RN							
CODIGO ID 4450 - UASG 160345		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO Nº 64592.005747/2024-08		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90.008/2024-HGuN							
ABERTURA 11/11/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA 08:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		20 DIAS CORRIDOS							
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		10 DIAS ÚTEIS							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 24H; ORIGINAIS, PODERÁ;							
VIGENCIA 60 DIAS		SISTEMA		COMPRASGOV							
LEITURA POR: JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.15.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.16.	CNPJ. Cod: 6	X			7.16.	AMOSTRAS	PODERÁ				
8.18.	FGTS	X			TR 8.31.3.	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR	X			
8.17.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.17.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
8.21.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
X	CERT. MUNICIPAL	X			ANEXO IV	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.20.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO IV	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
8.19.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO A	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.26. 2022/2023	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.25.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 1.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 70%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.1.2.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 1.10.	Não serdo aceita caixas com quantidade superior a 224 comprimidos e superior a 100 ampolas.				PROPOSTA	
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.1.2.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			PREÂMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 34.519.118,15	X				
8.1.2.1.	AFE COMUM - DOU	X			7.12.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.1.2.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 1.12.	DESONERAÇÃO ICMS CONVÊNIO CONFAZ 87/2002	SE FOR O CASO				
8.1.2.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL/RN			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.1.2.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.0 licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1.valor unitario e valor total (quantidade total) do item em moeda corrente; 5.1.2.Marca; 5.1.3.Fabricante; 5.1.4.Quantidade cotada, devendo respeitar o minimo de 100%. 5.2. Todas as especificagdes do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
8.27.	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					CRIT ÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM/GRUPO; MODO DE DISPUTA: ABERTO; 6.5. O lance devera ser ofertado pelo valor unitario do item; 6.8. O intervalo minimo devera ser de R\$ 0,01 (um centavo de real). 6.9. O licitante podera, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable. 6.18. Caso o licitante não apresente lances, concorrera com o valor de sua proposta. 7.10. é indicio de inexecutable das propostas valores inferiores a 50%					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					6.22.6.O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação a realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.11.1. Somente haverá a necessidade de comprovagdo do preenchimento de requisitos mediante apresentagdo dos documentos originais ndo-digitais quando houver dúvida à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. 8.13.1. Os documentos exigidos para habilitagdo que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, prorrogável por igual periodo, contado da solicitagdo do pregoeiro.					
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
7.1.1. CONSULTA	SICAF	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.31. 4%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
8.31. 4%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
TR 4.1.5. PODERÁ	CERTIDÃO AMBIENTAL				8.7. / 8.8. / 8.9.	DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X			
7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
7.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS				8.29.	ASSINADA POR PROFISSIONAL HABILITADO DA AR	EDITAL	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					
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					7.9. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.9.1.contiver vícios insanáveis; 7.9.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.9.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.9.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.9.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanavel.					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				e-mail licitacao.hgun@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL/RN	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					