

DATA DA LEITURA:		06/11/2024		ORGÃO:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL - CONSAÚDE/SP								
CODIGO:		ID: 4478		VEDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO:		Nº 4.732/2024		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 56/2024								
ABERTURA:		12/11/2024		OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA:		09:00		VALIDA.PROP.	90 DIAS								
JULGAMENTO:		ITEM		ENTREGA:	10 Dias								
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO:	30 Dias								
LEI 14.133/2021:		SIM		PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO + REGISTRO - 02 HORAS								
VIGENCIA:		12 MESES		SISTEMA:	www.portaldecompraspublicas.com.br								
LEITURA POR:		BARBARA COSTA		ENVELOPE	MODO DISPUTA	ABERTO		ENVELOPE					
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
17. b)	CONTRATO SOCIAL	X						AFE COMUM LABORATORIO					
17. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
17. b)	CNH - DOS SÓCIOS	X						AFE CORRELATO LABORATORIO					
19.1.	CNPJ. Cod: 6	X					15.8.	AMOSTRAS	PODERÁ				
19.5.	FGTS	X						BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
19.2.	CERT. FEDERAL	X					8.3. b) / 8.19.3.	INDICAR QUANTIDADE, MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
19.3.	CERT. ESTADUAL	X						PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						13.5. c)	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
19.4.	CERT. MUNICIPAL	X					13.5. h)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL					
X	CIM	X						RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X						RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
19.6	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X					5.2 b)	LOCAIS DIFERENTES PARA A ENTREGA	ENTREGA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF					
20. c) 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X					8.19.3.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X						Nº DO ITEM NO REGISTRO					
20. a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						PÁG. 36	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO						13.5. i)	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1			X		
18.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL						8.3.1.	CATÁLOGOS / PROSPECTOS / MANUAIS	PODERÁ				
18.2	AFE COMUM - ANVISA	X					8.19.1. / 8.19.2.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO	PROPOSTA				
18.2	AFE COMUM - DOU	X					8.19.4.	PREÇOS DESONERADOS DO ICMS PELO CONVÊNIO CONFAZ 87/02	PROPOSTA				
18.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
18.2	AFE ESPECIAL - DOU	X						NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA							ENVELOPE PROP.	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL - CONSAÚDE/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
18.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						8.3. a) Preço unitário do item ofertado expresso em reais, com no máximo 04 (quatro) casas decimais após a virgula; b) Marca/fabricante; c) Quantidade;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X						Critério de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM. / 10.2. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário, com até 04 (quatro) casas decimais (0,0000). / 10.4. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances de 1% (um por cento).					
18.5.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
18.4.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X						13.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, após o último lance ofertado ou após a negociação realizada, envie proposta e os documentos de habilitação, dentro do mesmo prazo, sendo este o mesmo prazo que consta disposto no item 16.1. A proposta deverá conter, no mínimo (MODELO ANEXO II): a) Nome do proponente, endereço, identificação (individual ou social), o nº do CNPJ e da Inscrição Estadual, número de telefone, fax e e-mail; j) Dados bancários, dados do representante legal, conforme modelo (MODELO ANEXO III). / 13.5.1. Poderá ser exigida ainda a decomposição dos custos unitários com os respectivos valores adequados ao valor final da sua proposta, sob pena de não aceitação da proposta.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR							Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
16.3.	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 CONSOLIDADA TCU							21.1.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X		
	CERTIDÃO DO CEIS							21.1. h)	DADOS DA EMPRESA	ANEXO III	X		
	CERTIDÃO DO CNJ								DE AUSÊNCIA DE CONDENAÇÃO	ANEXO IV	X		
	CERTIDÃO DO TCU												
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS												
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL												
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL												
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO								SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS								15.2.1. Contiver vícios insanáveis; 15.2.2. Apresentar desconformidade com qualquer exigência deste Edital e seus anexos. 15.2.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para o registro de preços; / 4.2.1.5 Serão desclassificadas, de acordo com o art. 59 da Lei nº 14.133, de 2021, as propostas que: a) Contiverem vícios insanáveis; b) Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no instrumento convocatório; c) Apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do instrumento convocatório, desde que insanável.				
	BOMBEIROS								INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA								OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS												
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X							telefone (13) 3856-9609, ou através do e-mail compras@consaude.org.br				
ENVELOPE HAB.	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL - CONSAÚDE/SP	X							RECEB. NOME: _____ EM: _____				