DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 07/11/2024 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉ DE SERRA - BA |
| CODIGO | ID: 4532 | VENDEDOR: | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ |
| PROCESSO | Administrativo n° 212/2024 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2024 |
| ABERTURA | 13/11/2024 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 14:00 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS |
| JULGAMENTO | LOTE | ENTREGA | 02 Dias |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL | PAGAMENTO | 30 Dias |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | 7.26.4. - PROPOSTA FINAL + DOC .COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS |
| VIGENCIA | 6 MESES | SISTEMA | http://www.bll.org.br/ |
| LEITURA POR: | WESLLY GABRIEL | MODO DE DISPUTA | ABERTO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.8.2. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 9.8.2. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 9.8.2. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| 9.9.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | |
| 9.9.3. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 9.9.2. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 9.9.2. | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | X | | |
| 9.9.7. | CERT. ESTADUAL | X | | | 6.1.3. | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | X | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | ANEXO I - TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | PROPOSTA | X | | |
| 9.9.8. | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | 1.3. | PREÇOS CONFORME TABELA CMED | PROPOSTA | X | | |
| 9.9.6. | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 9.9.6. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 9.9.4. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 9.12.3 - ANEXO IX | INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA | X | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | 7.3.1. - PÁG 6 | INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA | X | | |
| 9.10.2. | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS | X | | | 6.1.3. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | X | | |
| 9.10.2. | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 9.10.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 9.12.5 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | BULA | | | | |
| 9.12.2. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 8.22. / 10.1.2. | PLANILHA DE CUSTOS | VENCEDOR | X | | |
| 9.12.2. | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | |
| 9.12.2. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| 9.12.2. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉ DE SERRA - BA | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | | |
| 9.12.1. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| 9.9.9. | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| X | SICAF | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 9.12.4. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 9.12.4. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | 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 | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | X | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉ DE SERRA - BA | X | | | | | | | | |

**PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:**

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:
6.1.1. valor unitário e total do lote.
6.1.2. Marca.
6.1.3. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.
6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.
6.3. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento.

**INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:**

7.6.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote.
7.6.2. Caso seja atribuído o critério de julgamento de maior desconto, o lance a ser aplicado deverá ser expresso em moeda real, correspondente de maior desconto atribuído na sua proposta, quando for o caso.
7.7. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.
7.10. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais 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$ 0,05 (cinco centavos) do item em disputa.

**INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:**

7.26.4. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02:00 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.
10.1.2. apresentar a planilha de custos e formação de preços, devidamente ajustada ao lance vencedor;

**SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:**

8.17. Será desclassificada a proposta vencedora que:
8.17.1. contiver vícios insanáveis;
8.17.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;
8.17.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;
8.17.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;
8.17.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.
8.18. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

**INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:**

**OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:**

21.2. A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail licitacaopds@gmail.com

RECEB. NOME:_____ EM:_____