DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 11/11/2024 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIAIA - RJ |
| CODIGO | ID: 4699 - UASG: 986003 | VENDEDOR: | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ |
| PROCESSO | Administrativo n.º 9.688/2024 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 90089/2024 |
| ABERTURA | 21/11/2024 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 14:00 | VALIDA.PROP. | 90 DIAS |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 Dias |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | 9.1.3. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | http://www.gov.br/compras |
| LEITURA POR: | WESLLY GABRIEL | MODO DE DISPUTA | ABERTO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9.2. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 9.2. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 9.2. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| 9.3. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | |
| 9.3. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 9.3. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 9.3. | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.4. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | X | | |
| 9.3. | CERT. ESTADUAL | X | | | 6.1.4. | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | X | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | ANEXO I - TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | PROPOSTA | X | | |
| 9.3. | CERT. MUNICIPAL | X | | | 9.5. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 9.3. | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 9.3. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 9.3. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO ( ) | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| 9.4. | DOIS ÚLTIMOS BALANÇOS | X | | | 6.1.4. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | X | | |
| 9.4. | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 9.4. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 7.3 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 12 MESES | X | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 9.5. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 9.5. | BULA | VENCEDOR | X | | |
| 9.5. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | | | | | |
| 9.5. | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | |
| 9.5. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| 9.5. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATIAIA - RJ | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | | |
| 9.5. | 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 | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 8.1.1. | SICAF | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 9.5. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 9.5. | 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 ITATIAIA - RJ | X | | | | | | | | |

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

6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:
6.1.1. Valor unitário e total para cada item ou lote de itens, em moeda corrente nacional, com até 2 (duas) casas decimais. Caso a licitante não atenda esta condição, o pregoeiro desconsiderará os dígitos excedentes.
6.1.2. Marca de cada item ofertado, quando aplicável;
6.1.3. Fabricante de cada item ofertado, quando aplicável;
6.1.4. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;

**INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:**

7.4.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.
7.5. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.
7.6. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.
7.7. O intervalo mínimo de diferença de valores 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$ 0,01 (um centavo).

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

7.18.3. O Pregoeiro e/ou Equipe solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada;/9.1.3. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de até 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do Pregoeiro e/ou Equipe./1) As licitantes devem apresentar as marcas dos itens que se propõem a entregar, no corpo da proposta, observadas as exigências mínimas constantes do presente anexo; 1.1) Quaisquer marcas eventualmente citadas na descrição dos objetos devem ser consideradas como simples parâmetros. Cada licitante deve informar as respectivas marcas dos objetos propostos, desde que compatíveis com o objeto a ser licitado.

**SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:**

8.6. Serão desclassificadas as propostas que contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Edital e seus anexos, nos termos do art. 59 da Lei n º 14.133/2021.24.4. As proponentes intimadas para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais deverão fazê-lo no prazo determinado pelo Pregoeiro, sob pena de desclassificação/inabilitação;

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

**OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:**

E-mail: licitacapmi.itatiaia@gmail.com – Telefones: (24) 3352-1771 ou 3352-6777, Ramais 310 ou 230

RECEB. NOME:_____ EM:_____