

HABILITAÇÃO APÓS DISPUTA

DATA DA LEITURA:	18/11/2024	ORGÃO:	MUNICÍPIO DE SÃO MANUEL/SP								
CODIGO	ID 4803 - UASG: 987103	VEENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO	Nº 14974/1/2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90186/2024								
ABERTURA	26/11/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	08:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias Corridos								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.19.5 ADEQUADA CONFORME ANEXO II C ASS DIGITAL PRAZO DE 2 HORAS / REGISTRO VIA EMAIL: e-mail: pregao@saomanuel.sp.gov.br PRAZO DE 48 HORAS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras/pt-br								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
7.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
7.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
7.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
7.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
7.3.5	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
7.3.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
7.3.3	CERT. FEDERAL	X			4.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
7.3.4	CERT. ESTADUAL	X			TR 4	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
7.3.7	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR - PRAZO DE 48H				
7.3.7	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
7.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
7.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
7.3.6	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	Nome do medicamento (DCB), Unidade de fornecimento, Descrição completa da apresentação ofertada	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
7.4.1.	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		
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
X	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 1.007.530,74	X				
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. MUNICÍPIO DE SÃO MANUEL/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.1. Valor unitário e total do item; 4.1.2. Marca/Modelo/Fabricante; 4.1.3. Quantidade cotada; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/5.8. 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 1% (um por cento).					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					3.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./ 5.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada (Anexo II) 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. A empresa vencedora deverá enviar para o e-mail: pregao@saomanuel.sp.gov.br uma planilha referente aos itens que vencer, com as especificações abaixo, a fim de que esta prefeitura municipal possua informações suficientes para o preenchimento do Sistema de Banco de Preços em Saúde (BPS), no momento da comunicação da assinatura da ATA de Registro de Preços. 5. Apresentação da proposta: Observação: A proposta deverá ser apresentada digitada, datada, rubricada e devidamente assinada pelo representante legal ou formalmente constituído para tal, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas.					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
7.3.4	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
X	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				7.3.8./7.7/8/7.9	CARTA CREDENCIAMENTO					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					UNIFICADA	ANEXO III	X			
6.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/ CNEP/CNJ/TCESP					DADOS DA EMPRESA			X		
	CERTIDÃO DO CNJ					GERAL	ANEXO III	X			
	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					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	BOMBEIROS					6.6.1. conter vícios insanáveis; 6.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				e-mail: pregao@saomanuel.sp.gov.br					
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE SÃO MANUEL/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					