

DATA DA LEITURA: 29/11/2024		ORGÃO:		COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP						
CODIGO ID 5006 - UASG 090201		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO 024.00126102/2024-52		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO nº 90156/2024						
ABERTURA 04/12/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS						
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 DIAS						
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS						
LEI 14.133/2021 SIM		PRazo DA Doc.		READEQUADA + HAB + Doc. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;						
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)						
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			PÁG 65	AFE COMUM E ESPECIAL LABORATORIO	VENCEDOR	X		
8.14.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			PÁG 69	LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL	ENTREGA			
8.4.	CNH - DOS SÓCIOS	X			PÁG 41	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA			
8.15.	CNPJ. Cod: 6	X			ANEXO III	UNIDADE DE MEDIDA	PROPOSTA			
8.17.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
8.16.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.16.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E EMBALAGEM COMERCIAL DESCRICÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.19.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
X	CERT. MUNICIPAL	X			PÁG 41	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
X	CIM	X			PÁG 41	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			PÁG 41	ISENÇÃO DE REGISTRO	SE FOR O CASO			
8.18.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PÁG 41	NOT SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				PÁG 41	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				TR 9.	VALOR ESTIMADO: R\$ 203.053.837,27	X			
8.24.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 5.9.	As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: Frasco/Frasco/Ampola/Caneta/Seringa Preenchida e Bioteg: até 500 unidades e Cápsula/Comprimido/Comprimido Revestido: até 600 unidades;	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				PÁG 41	BULA	X	X		
X	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
X	AFE COMUM - DOU	X								
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO I.1	Cod Item Material/Cod Ug/SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA			
X	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR 5.13.	OBSERVAR TABELA CMED E APLICAR O CAP	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
8.27.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por Item; 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5 (cinco décimos por cento) para todos os itens. 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 6.17. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. Serão considerados indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%				
8.27.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
8.27.	DOC. FARMACÉUTICO	X				6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, de documentos complementares. 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicalf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação 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.				
8.28. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
8.28. 8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6.	DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X		
7.1. CONSULTA	E-SANÇÕES/CNCIAI				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CEEP/TCE-SP				TR	DO QUE SE TRATA O ITEM 8.30. DO EDITAL	X	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					7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado definido para a contratação; 7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				email: catpregoes@saude.sp.gov.br.				
ENVELOPE HAB.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				