

| DATA DA LEITURA: | | 02/12/2024 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIZES/MG | |
|------------------|-------------------------------------|---------------------|--|-----------------|------------------------|--|-----------------------------------|
| CODIGO | | ID 5098 | | VENDEDOR: | | MARIA EMILIA DE SOUZA FERAZ | |
| PROCESSO | | nº: 113/2024 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 056/2024 | |
| ABERTURA | | 05/12/2024 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | |
| HORA | | 09:00 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 15 Dias Corridos | |
| CASAS DEC.: | | 3 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 Dias | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | 8.37 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO 2 HORAS | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | www.licitanet.com.br | |
| LEITURA POR: | | MARIA EDUARDA LIMA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | |
| | | H P F | | | | Obs. H P F | |
| 10.2.1.2 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | |
| 10.2.1.2 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | |
| 10.2.1.2 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | |
| 10.2.2.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | |
| 10.2.2.6 | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | |
| 10.2.2.5 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | |
| 10.2.2.5 | CERT. FEDERAL | X | | | 7.1.2. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X |
| 10.2.2.3 | CERT. ESTADUAL | X | | | 9.8.2. | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PODERÁ |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I |
| 10.2.2.3 | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | |
| 10.2.2.3 | CERTIDÃO IPTU | X | | | | REGISTRO MATERIAL | |
| 10.2.2.2 | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | |
| 10.2.2.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | |
| 10.2.2.7 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | |
| 10.2.2.7 | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | X | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | |
| | BALANÇO | | | | 7.1.4 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | |
| 9.2.3.1 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | ANEXO V - PG 110 E 111 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA |
| 9.2.3.2 | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | X | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 6.24. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | X |
| 10.2.4.1 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 9.8.2. | BULA | PODERÁ |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 9.5 | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | 17.15 | OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA | X |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR 9.2.2.6 | INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | TR | CÓDIGO PMI | PROPOSTA |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIZES/MG | X |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | |
| 10.2.4.1 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 6.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do Sistema Eletrônico (https://licitanet.com.br/), a proposta de preços com a descrição detalhada do objeto ofertado, incluindo quantidade, preço unitário e a marca/modelo (conforme solicita o Sistema – se for o caso), vedada a identificação do titular da proposta, até a data e o horário limite de início da Sessão Pública, horário de Brasília, quando, então, encerrar-se-á, automaticamente, a etapa de envio da proposta. A proposta a ser encaminhada por meio do Sistema poderá obedecer ao modelo do Anexo VI deste Edital. /7.1.1. Valor unitário e total do item; 7.1.2. Marca; (SE FOR O CASO) 7.1.3. Modelo; (SE FOR O CASO) 7.1.4. 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. 7.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a CONTRATADA. | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | |
| 10.2.4.2 | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | 8.12. 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 0,01 /9.2. O critério de julgamento será o de MENOR PREÇO POR ITEM/ | |
| 10.2.4.2 | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | |
| 10.2.4.2 | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | 8.37. O(A) Pregoeiro(a) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação a ser realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação dos documentos exigidos neste Edital e já apresentados/8.37.2. conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 8.37.3. O licitante poderá assinar a proposta final que é disponibilizada no sistema (ASSINAR P. FINAL).9.8. O(A) Pregoeiro(a) poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta. 10.1.12.1. Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema no prazo de 02:00hs (duas horas), contando da solicitação do(a) Pregoeiro(a). 6.27. Todas as empresas ganhadoras terão a 7 (sete) dias úteis contando a partir da finalização do pregão o para enviar uma planilha para o seguinte email farmacia@perdizes.mg.gov.br contendo os itens vencedores com suas respectivas marcas e o quantitativo que vem em cada caixa, sendo a apresentação em comprimidos, ampolas, frascos, tubos, etc, enfim todos os quantitativos por caixa, pois os quantitativos enviados na nota fiscal tem que ser igual ao empenho enviado para a empresa vencedora, assim não precisando ter ajuste de caixa do item solicitado. 6.27.1. Caso a empresa não enviar a planilha solicitada no prazo acima entenderemos que a empresa irá fracionar os quantitativos solicitados caso tenha divergência entre o pedido e o quantitativo por caixa do laboratório da empresa ganhadora do pregão. | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES |
| X | 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 | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | 7.3.1/10.2.2.8/10.2.5 | DECLARAÇÃO GERAL | IV, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII |
| 10.1 CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/ CNJ / TCU | | | | | DADOS DA EMPRESA | X |
| 10.2.5.5 | CERTIDÃO DE APRENDIZ | X | | | | | |
| 10.2.5.6 | CERT. DE DEFICIÊNCIA E REABILITADOS | X | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | |
| | 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 PERDIZES/MG | X | | | | RECEB. NOME: | EM: |