

| DATA DA LEITURA: |   | 03/12/2024          |  | ORGÃO:          |   | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA DO SUL/SP                                       |      |  |  |            |      |   |   |   |
|------------------|---|---------------------|--|-----------------|---|---|------|--|--|------------|------|---|---|---|
| CODIGO           |   | ID 5179             |  | VENDEDOR:       |   | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  |      |  |  |            |      |   |   |   |
| PROCESSO         |   | Nº 107/2024         |  | MODALIDADE:     |   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 74/2024  |      |  |  |            |      |   |   |   |
| ABERTURA         |   | 06/12/2024          |  | OBJETO:         |   | MEDICAMENTOS  |      |  |  |            |      |   |   |   |
| HORA             |   | 08:30               |  | VALIDA.PROP.    |   | 60 DIAS   |      |  |  |            |      |   |   |   |
| JULGAMENTO       |   | ITEM                |  | ENTREGA         |   | 10 Dias   |      |  |  |            |      |   |   |   |
| CASAS DEC.:      |   | 2 CASAS             |  | PAGAMENTO       |   | 10 À 30 DIAS  |      |  |  |            |      |   |   |   |
| LEI 14.133/2021  |   | SIM                 |  | PRAZO DA DOC.   |   | 9.35 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / ASS DIGITAL DIGITAL DISPENSA ORIGINALS |      |  |  |            |      |   |   |   |
| VIGENCIA         |   | 12 MESES            |  | SISTEMA         |   | www.bl.org.br   |      |  |  |            |      |   |   |   |
| LEITURA POR:     |   | MARIA EDUARDA LIMA  |  | MODO DE DISPUTA |   | ABERTO E FECHADO  |      |  |  |            |      |   |   |   |
| Págs             |   | DOCUMENTOS EXIGIDOS |  | H               | P | F   | Págs |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS  |            | Obs. | H | P | F |
| 11.5.3           | CONTRATO SOCIAL                                 | X                   |  |                 |   |   |      |  | AFE COMUM LABORATORIO  |            |      |   |   |   |
| 11.5.3           | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                             | X                   |  |                 |   |   |      |  | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO   |            |      |   |   |   |
| 11.5.3           | CNH – DOS SÓCIOS                                | X                   |  |                 |   |   |      |  | AFE CORRELATO LABORATORIO  |            |      |   |   |   |
| 11.6.1           | CNPJ, Cod: 6                                    | X                   |  |                 |   |   |      |  | AMOSTRAS   |            |      |   |   |   |
| 11.6.6           | FGTS  | X                   |  |                 |   |   |      |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.  |            |      |   |   |   |
| 11.6.3           | INSS  | X                   |  |                 |   |   |      |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO  |            |      |   |   |   |
| 11.6.3           | CERT. FEDERAL                                   | X                   |  |                 |   | 8.2.2/8.2.3   |      |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA  | X          |      |   |   |   |
| 11.6.4           | CERT. ESTADUAL                                  | X                   |  |                 |   | 10.8  |      |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM   | PODERÁ     |      |   |   |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                           |                     |  |                 |   | TR  |      |  | DIGITAR CONFORME ANEXO   | ANEXO I    |      |   |   |   |
| 11.6.5           | CERT. MUNICIPAL                                 | X                   |  |                 |   |   |      |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO  |            |      |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                                   |                     |  |                 |   |   |      |  | REGISTRO MATERIAL  |            |      |   |   |   |
| 11.6.2           | CIM   | X                   |  |                 |   |   |      |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )  |            |      |   |   |   |
| 11.6.2           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                              | X                   |  |                 |   |   |      |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )  |            |      |   |   |   |
| 11.6.7           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                      | X                   |  |                 |   |   |      |  | PROTOCOLO ( )  |            |      |   |   |   |
|                  | 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   |            |      |   |   |   |
| 11.8.1           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                            | X                   |  |                 |   | TR  |      |  | ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAIS  | X          |      |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                        |                     |  |                 |   |   |      |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.   |            |      |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                              |                     |  |                 |   | 5.3.  |      |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:   | 70%        |      |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                                |                     |  |                 |   |   |      |  | PROPOSTA VIA 1   |            |      |   | X |   |
| 11.7.3           | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                        | X                   |  |                 |   |   |      |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.  |            |      |   |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                           |                     |  |                 |   | 10.8  |      |  | BULA   | PODERÁ     |      |   |   |   |
| 11.7.2           | AFE COMUM - ANVISA                              | X                   |  |                 |   | 9.35.1  |      |  | PLANILHA DE CUSTOS   | PODERÁ     |      |   |   |   |
| 11.7.2           | AFE COMUM - DOU                                 | X                   |  |                 |   | 10.4  |      |  | EXEQUIBILIDADE   | PODERÁ     |      |   |   |   |
| 11.7.2           | AFE ESPECIAL - ANVISA                           | X                   |  |                 |   | X   |      |  | VALOR ESTIMADO R\$ 908.133,25  | X          |      |   |   |   |
| 11.7.2           | AFE ESPECIAL - DOU                              | X                   |  |                 |   | ANEXO II - PG 32  |      |  | INSERIR DECLARAÇÕES  | PROPOSTA   |      |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA                          |                     |  |                 |   | ENVELOPE PROP.  |      |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA DO SUL/SP  |            |      |   | X |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU                            |                     |  |                 |   |   |      |  | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>   |            |      |   |   |   |
| 11.7.3           | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                              | X                   |  |                 |   |   |      |  | 8.2.1. Valor unitário e total do item; 8.2.2. Marca; 8.2.3. Fabricante; 8.2.4. Quando a proposta for em valor, essa deverá ser em moeda corrente (Real), com até duas casas decimais após a virgula; 8.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.  |            |      |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - JUCEPE                           | X                   |  |                 |   |   |      |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>  |            |      |   |   |   |
| X                | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                       | X                   |  |                 |   |   |      |  | TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM/9.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 9.8. 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). 9.19. O Critério de julgamento adotado será o menor preço  |            |      |   |   |   |
|                  | CONSELHO DE FARMÁCIA                            |                     |  |                 |   |   |      |  | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:</b>  |            |      |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO FARMÁCIA                               |                     |  |                 |   |   |      |  | 7.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento/7.9. 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. Neste caso será concedido o prazo de até 05 (cinco) dias úteis/ 9.35. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação e realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentado.9.35.1. Conforme o critério de julgamento, poderá ser exigida a decomposição dos custos unitários com os respectivos valores adequados ao valor final da sua proposta, sob pena de não aceitação da proposta/11.1. Os documentos do licitante exigidos para habilitação, deverão ser enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas  |            |      |   |   |   |
|                  | DOC. FARMACÊUTICO                               |                     |  |                 |   |   |      |  | Págs   |            |      |   |   |   |
|                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                        |                     |  |                 |   |   |      |  | DECLARAÇÕES  |            |      |   |   |   |
| 11.6.4           | CERTIDÃO DO ICMS                                | X                   |  |                 |   |   |      |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR   |            |      |   |   |   |
| 7.2.2            | SICAF   | X                   |  |                 |   |   |      |  | DECL. DE REQ. DE HAB.  |            |      |   |   |   |
| 11.7.1           | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                        | X                   |  |                 |   |   |      |  | DADOS DO REPRESENTANTE   |            |      |   |   |   |
| 11.7.1           | 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                                |                     |  |                 |   | 11.9.2  |      |  | CONJUNTA   | ANEXO IV   | 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                     |                     |  |                 |   |   |      |  |  |            |      |   |   |   |
|                  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                       |                     |  |                 |   |   |      |  | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>   |            |      |   |   |   |
|                  |   |                     |  |                 |   |   |      |  | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>   |            |      |   |   |   |
|                  |   |                     |  |                 |   |   |      |  | 8.7. A não inserção dos dados no sistema eletrônico, contendo as especificações em conformidade com o disposto no item, MARCA do Item e seu VALOR, implicará na DESCLASSIFICAÇÃO da licitante, face à ausência de informações suficientes para classificação de sua proposta. 8.8. A proposta não deverá conter nenhuma identificação da licitante proponente (tais como: nome, CNPJ, papel timbrado da empresa, telefone, e-mail, etc), sob a pena de desclassificação.9.2. A Pregoeira verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência (Anexo I). 9.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.10.2.1. contiver vícios insanáveis; 10.2.2. não obedecer as especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 10.2.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 10.2.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 10.2.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável |            |      |   |   |   |
|                  | BOMBEIROS                                       |                     |  |                 |   |   |      |  | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>  |            |      |   |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                           |                     |  |                 |   |   |      |  | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>  |            |      |   |   |   |
| X                | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                         |                     |  |                 |   |   |      |  |  |            |      |   |   |   |
|                  | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                         | X                   |  |                 |   |   |      |  | e-mail: licitacao@boaesperanca.sp.gov.br   |            |      |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA DO SUL/SP | X                   |  |                 |   |   |      |  | RECEB. NOME:   | EM:        |      |   |   |   |