

DATA DA LEITURA:		ORGÃO:			CENTRO UNIVERSITÁRIO INTEGRADO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS – CISAM/PE						
CODIGO:		VENDEDOR:			MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO:		MODALIDADE:			PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0072.2024						
ABERTURA:		OBJETO:			MEDICAMENTOS						
HORA:		VALIDA.PROP.:			120 DIAS						
JULGAMENTO:		ENTREGA:			08 Dias						
CASAS DEC.:		PAGAMENTO:			30 Dias						
LEI 14.133/2021:		PRAZO DA DOC.:			ADEQUADA CONFORME ANEXO B DO TR + RG + BULA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 4 HORAS						
VIGENCIA:		SISTEMA:			<a href="http://www.peintegrado.pe.gov.br">www.peintegrado.pe.gov.br</a>						
LEITURA POR:		MODO DE DISPUTA:			ABERTO						
MARIÁ EDUARDA LIMA											
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
13.1.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
13.1.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
13.1.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
13.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			ANEXO B	Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS) E Preço Unitário Desonerado (isento ICMS)	PROPOSTA				
13.3.6	FGTS	X			ANEXO B	PREÇO UNITÁRIO NA TABELA CMED	PROPOSTA				
13.3.3	INSS	X			ANEXO B - PG 39	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
13.3.3	CERT. FEDERAL	X			ANEXO B	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
13.3.4	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
X	DÍVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
	CERT. MUNICIPAL	X			11.2.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
13.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
13.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
13.3.5	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			13.2.2	DDR - DECLARAÇÃO DETENTOR DE REGISTRO	IMPORTADOS				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				11.2.1	ISENÇÃO DE RG/ NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				X	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
13.4.2.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	CÓDIGO E-FISCO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
13.1.8	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERA CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				11.2.2	BULA	VENCEDOR				
13.1.9	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 724.647,0620	X				
13.1.9	AFE COMUM - DOU	X			6.7/12.7	DESONERAÇÃO ICMS CONVÊNIO ICMS 73/04	PROPOSTA				
13.1.9	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			11.2.2.1	PARECER TÉCNICO	PODERA				
13.1.9	AFE ESPECIAL - DOU	X			13.1.11	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP. CENTRO UNIVERSITÁRIO INTEGRADO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS – CISAM/PE						
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
13.1.8	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1. A licitante deverá encaminhar, exclusivamente, por meio do sistema eletrônico, proposta não identificada, com o preço expresso em moeda nacional até a data e horário marcado no preâmbulo do Edital, quando então se encerrará automaticamente a fase de recebimento das propostas iniciais.6.2. A licitante deverá especificar o PREÇO UNITÁRIO do item no qual pretende concorrer.						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
13.2.1	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			6.2. A licitante deverá especificar o PREÇO UNITÁRIO do item no qual pretende concorrer/ / 12.6. Considerar-se-á indício de inexecuibilidade de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.						
13.2.1	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
13.2.1	DOC. FARMACÊUTICO	X			11.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo B do Termo de Referência) indicando a marca do medicamento e acompanhada do(s) seguinte(s) documento(s): 11.2.1. Comprovação de registro/ 11.2.2. Bula ou cópia autenticada ou documento similar compatível/15.4. Na hipótese de necessidade de envio de documentos complementares à proposta e à habilitação, os documentos deverão ser apresentados em formato digital, via sistema PE-Integrado, no prazo de 01 (um) dia útil.						
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
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				13.5.1	CARTA CREDENCIAMENTO					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL			X		
11.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP					DADOS DA EMPRESA			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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					7.6. Ser á desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação o/ 12.5a) não obedeçam á s especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação o de que trata o item 11; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) contenham falhas, apontadas pelo Pregoeiro, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 15 deste Edital; f) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie á parcela ou á totalidade de remuneração.					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
ENVELOPE HAB.	CENTRO UNIVERSITÁRIO INTEGRADO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS – CISAM/PE	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					