DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

CADASTRO: ATÉ 26/12/2024 AS 13:00
DISPUTA: 26/12/2024 AS 14:00

DATA DA LEITURA:	17/12/2024	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA VITÓRIA/BA
CODIGO	ID. 5459 (ID DA LICITAÇÃO: 1060990)	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
PROCESSO	ADMINISTRATIVO DE Nº 117 / 2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032 /2024
ABERTURA	26/12/2024	OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HORA	13:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	LOTE	ENTREGA	08 Dias
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA ---> PRAZO 02 HORAS
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.licitacoes-e.com.br
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.18.A	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.18.A	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.18.A	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
8.19A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
8.19C	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
8.19B	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.19B	CERT. FEDERAL	X			5.1.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
8.19B	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
8.19B	CERT. MUNICIPAL	X			8.22B	REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
x	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
x	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.19D	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.22F	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
8.22F	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.21A	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				X	PROPOSTA VIA 1			X	
8.22D	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
8.22D	LIC. FUNC. - MATERIAL	x				BULA				
8.22D	AFE COMUM - ANVISA	X			7.10 / 7.11	EXEQUIBILIDADE + PLANILHA DE CUSTO	PODERÁ			
8.22D	AFE COMUM - DOU	X								
8.22D	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
8.22D	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
8.22D	AFE CORRELATO - ANVISA	x			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA VITÓRIA/BA			X	
8.22D	AFE CORRELATOS - DOU	x			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. valor unitário e total dos lotes; 5.1.2. valor total do lote; 5.1.4. marca; (se for pertinente) 5.1.5. fabricante; (se for pertinente) 5.1.6. descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 5.1.7. Referência e demais características dos ofertados, deverão constar, obrigatoriamente, no campo "informações adicionais" do formulário proposta. Estas informações são obrigatórias, sob pena de desclassificação o licitante que não o fizer. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total doLOTE. 6.9. 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). 6.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO				6.23.4. 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, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.10.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam faltantes 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				
x	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
x	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.22	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
8.22	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.6 / 8.7 /8.8 / 8.20A / 8.20B	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				x	DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				6.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante.7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem 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			licitacaoscvitoria@gmail.com					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA VITÓRIA/BA	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					