

DATA DA LEITURA: 12/12/2024		ORGÃO:		COORDENADORIA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA - SES/SP							
CODIGO ID 5477 - UASG 090201		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO n° 024.00197452/2024-01		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90256/2024							
ABERTURA 19/12/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		90 DIAS							
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 DIAS CORRIDOS							
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGENCIA 15 DIAS		SISTEMA		COMPRASGOV							
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			8.26.	AFE COMUM LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.12.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.26.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.7.	CNH – DOS SÓCIOS	X			PÁG 30	LOCAIS DE ENTREGA EM GARULHOS	X				
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X			7.11.	AMOSTRAS	PODERÁ				
8.15.	FGTS	X			TR 9.1.	VALOR ESTIMADO: (R\$): 785.212,80	X				
8.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
8.18.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X			ANEXO III - 2. a)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.17.	CIM	X			ANEXO III - 2. b)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO III - 2. d)	ISENÇÃO DO REGISTRO, QUANDO FOR O CASO	X				
8.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO III - 2. e)	COMPROVANTE DA TABELA CMED	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				ANEXO III - 2. a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				TR 4.5.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
8.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR 4.5.2.	APLICAR O CAP (21,53%)	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				ANEXO III - PÁG 24	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.26. VENCEDOR	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 4.4.2.	As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: 600 e à paulas/comprimidos /comprimidos revestidos, 100 frascos, 100 ampolas/frascos-ampola/seringas preenchidas e 100 bisnagas.	PROPOSTA				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				ANEXO III - 2. b)	BULA	X	X			
8.26. VENCEDOR	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.26. VENCEDOR	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO III	CÓDIGO SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA				
8.26. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - 2. g)	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO	X				
8.26. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	COORDENADORIA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA - SES/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.26. VENCEDOR	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	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.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA										
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.24.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				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.					
8.24.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.24.	DOC. FARMACÊUTICO	X				6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada. 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitaís quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.18.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1. CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.25. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.25. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6. /TR 8.26		CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1. CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - ESANÇÕES				X		DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/CEEP						DADOS DA EMPRESA	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					E-MAIL: caf-pregoes@saude.sp.gov.br.				
ENVELOPE HAB.	COORDENADORIA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA - SES/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				