

DATA DA LEITURA:	12/12/2024	ORGÃO:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AREIA BRANCA/SE								
CODIGO	ID 5519	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2024 FMS								
ABERTURA	18/12/2024	OBJETO:	MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)								
HORA	08:59	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO ACOMPANHAR VIA CHAT;								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://licitanet.com.br/								
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
12.1.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
12.1.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
12.1.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
12.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
12.3.4.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
12.3.3.	CERT. FEDERAL	X			7.1.2. / 7.1.3. / 7.1.4.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
12.3.3.	CERT. ESTADUAL	X			9.6.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
12.3.3.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
12.3.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
12.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
12.3.5.	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					
12.4.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
12.4.1.	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 9.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 2/3				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.6.2.	BULA	PODERÁ				
	AFE COMUM - ANVISA				ANEXO II - PÁG 15	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
	AFE COMUM - DOU				TR 5.3.	VALOR ESTIMADO: R\$ 612.550,00	X				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AREIA BRANCA/SE		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					6.1. PROPOSTA com a "DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO OFERTADO", incluindo QUANTIDADE, PREÇO e a MARCA (CONFORME SOLICITA O SISTEMA), após a etapa de disputa e julgamento de aceitabilidade das propostas; 7.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 7.1.1. Número de ordenação do item; 7.1.2. Especificação do descritivo do item, conforme disposto no anexo I (termo de referência); 7.1.3. Marca; 7.1.4. Modelo (quando for o caso); 7.1.5. Indicação da unidade do item; 7.1.6. Indicação do quantitativo do item; 7.1.7. Valor unitário e total do item. 7.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o(s) fornecedor(es) adjudicatário(s);					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					8.10. O intervalo mínimo será de R\$ 0,02 (dois centavos de real); 8.16. Serão aceitos somente lances em moeda corrente nacional (R\$), com VALORES UNITÁRIOS E TOTAIS com no máximo 02 (duas) casas decimais					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.1. Sobre a proposta final: a) Folhas contendo o timbre da empresa; b) Indicação de razão social, CNPJ, endereço, contato telefônico, e-mail, dados bancários para fins de pagamento e indicação do representante legal/preposto, que ficará responsável pelas tratativas com o órgão; c) Indicação da licitação pelo número, órgão e objeto do certame; d) Na formulação da planilha indicação de: d.1) Número de ordenação do item; d.2) Especificação do descritivo do item, conforme disposto no anexo I (termo de referência); d.3) Marca; d.4) Modelo (quando for o caso); d.5) Indicação da unidade do item; d.6) Indicação do quantitativo do item; d.7) Valor unitário (reformulado); d.8) Valor total do item (reformulado). 10.10. As propostas anexadas (físicas) DEVEM CONTER TODOS OS DADOS DA LICITANTE, conforme modelo (anexo II), sob pena de desclassificação o, caso assim não estejam;					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE				
12.2.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
12.2.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				12.3.6.		DADOS DA EMPRESA	X	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X						
12.4.7. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCU										
	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						7.6. As propostas lançadas na plataforma (digitadas no sistema) NÃO DEVEM CONTER IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE (sob pena de desclassificação), visando atender ao princípio da impessoalidade e preservar o sigilo das mesmas. 9.2. Ser a desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado, ou que apresentar preço comprovadamente inexistente;				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						4.1.1. Para os itens 7, 8 e 9 será admitida ampla concorrência;				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					e-mail licitaab@gmail.com				
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AREIA BRANCA/SE	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				