

DATA DA LEITURA:		17/12/2024		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS - MG								
CODIGO		ID: 5626		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ								
PROCESSO		LICITATÓRIO N.º 198/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N.º 88/2024								
ABERTURA		26/12/2024		OBJETO:		MEDICAMENTOS								
HORA		08:15		VALIDA.PROP.		60 DIAS								
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias								
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		08 Dias								
LEI 14.133/2021		SIM		PRazo DA DOC.		5.35. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 2 HORAS								
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		http://www.portaldecompraspublicas.com.br/								
LEITURA POR:		WESLLY GABRIEL		MODO DE DISPUTA		ABERTO								
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F
7.1.	CONTRATO SOCIAL	X						AFE COMUM LABORATORIO						
7.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
7.1.	CNH - DOS SÓCIOS	X						AFE CORRELATO LABORATORIO						
7.1.	CNPJ. Cod: 6	X						AMOSTRAS						
7.1.	FGTS	X						BOAS PRATICAS DE FABRI.						
7.1.	INSS	X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
7.1.	CERT. FEDERAL	X				4.1.1.		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA	X				
7.1.	CERT. ESTADUAL	X				4.1.1.		PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					ANEXO IV - TR		DIGITAR CONFORME ANEXO	PROPOSTA	X				
7.1.	CERT. MUNICIPAL	X						REGISTRO DE MEDICAMENTO						
	CERTIDÃO IPTU					ANEXO I - PÁG 19		INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA	X				
7.1.	CIM	X						RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
7.1.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				1.8.		Deverá ainda a empresa detentora do preço fornecer lista atualizada com as apresentações de caixas e blisters disponíveis com o objetivo de facilitar a elaboração do pedido, evitando assim fracionamento de entregas.	VENCEDOR	X				
7.1.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X						PROTOCOLO ()						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRANÇ					4.1.1.		Nº DO ITEM NO CBPF						
	BALANÇO							Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	X				
	CERT. CONTADOR CRC							Nº DO ITEM NO REGISTRO						
7.4.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO					1.2.		VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 12 MESES	X				
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X		
8.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL							BULA						
11.	AFE COMUM - ANVISA	X												
11.	AFE COMUM - DOU	X												
10.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
10.	AFE ESPECIAL - DOU	X						NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS - MG				X		
	AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
8.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X					4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:							
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X					4.1.1. valor unitário do item;							
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X					4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.							
							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
9.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X					5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.							
							5.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.							
							5.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.							
							5.8. 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 R\$0,01 (um centavo).							
9.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							
9.	DOC. FARMACÊUTICO	X					19. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digítas quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).							
	CRC NA PREFEITURA						Págs	DECLARAÇÕES				H	P	F
	CADFOR							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
	CERTIDÃO DO ICMS							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
	SICAF							DEC. DE REQ. DE HAB.						
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.							DADOS DO REPRESENTANTE						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD							CARTA CREDENCIAMENTO						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO							DECLARAÇÃO GERAL				X		
24.6.	FOTOS DA EMPRESA E CD	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													
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO													
								DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA						
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:							
							6.9. Será desclassificada a proposta vencedora que:							
							6.9.1. contiver vícios insanáveis;							
							6.9.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;							
							6.9.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;							
							6.9.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;							
							6.9.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.							
							6.10. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.							
							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:							
							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:							
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					10.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento DEVERÃO ser realizados EXCLUSIVAMENTE por FORMA ELETRÔNICA no sistema www.portaldecompraspublicas.com.br							
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISÓPOLIS - MG	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____							