

DATA DA LEITURA:		19/12/2024		ORGÃO:		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI/PE					
CODIGO		ID 5661		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº 021/2024		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024					
ABERTURA		30/12/2024		OBJETO:		MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)					
HORA		08:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		10 Dias					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		6.13 PROPOSTA CONFORME ANEXO II E III + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / DOC COMPLEMENTAR PRAZO DE 48 HORAS					
VIGENCIA		ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO		SISTEMA		www.bnc.org.br					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
7.2.1 B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
7.2.1 B	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
7.2.1 B	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
7.2.2 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
7.2.2 C	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
7.2.2 B	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
7.2.2 B	CERT. FEDERAL	X			6.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
7.2.2 D	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
7.2.2 F	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
7.2.2 E	CIM	X			8.6	EQUILIBILIDADE	PODERA				
7.2.2 E	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
7.2.2 G	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC				9.2	PLANILHA DE CUSTOS	PODERA				
7.2.5 2022/2023	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
7.2.5 2022/2023	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
7.2.4 A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%			X	
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1					
7.2.3 B	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
7.2.3 B	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			6.1 D	CATÁLOGOS / BULA	X	X			
7.2.3 C	AFE COMUM - ANVISA	X									
7.2.3 C	AFE COMUM - DOU	X			3.1	VALOR ESTIMADO R\$ 1.071.230,97	X				
7.2.3 C	AFE ESPECIAL - ANVISA	X									
7.2.3 C	AFE ESPECIAL - DOU	X			ANEXO III - PG 36	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
7.2.3 C	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI/PE			X		
7.2.3 C	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
7.2.3 B	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			6.1 a) A proposta de preços será elaborada eletronicamente, com base nas condições definidas neste edital, e deverá conter: Descrição do objeto da licitação, já contemplado no sistema; b) Especificação do(s) preço(s) unitário(s) do(s) item(ns) do(s) item(ns) do(s) qual(is) será(ão) totalizado(s) automaticamente pelo sistema; c) Indicação de marca e modelo/ referência do(s) equipamento(s) ofertado(s), as quais ficarão vinculadas; d) Apresentação de catálogos/folders/ficha técnica do(s) equipamento(s) ofertado(s), caso detenha (Facultativo);						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	CONSELHO DE FARMÁCIA				8.2. O critério de julgamento será o de MENOR PREÇO POR ITEM, admitindo-se como critério de aceitabilidade os preços estimados fixados no Anexo II deste Edital.						
	CERTIDÃO FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	DOC. FARMACÊUTICO				6.13. Após o encerramento da fase de lances, a arrematante deverá encaminhar proposta escrita, no prazo de 02 (duas) hora ap ó s o encerramento da disputa de lances do item/ lote, redigida em papel timbrado da licitante, digitalizada e EXCLUSIVAMENTE VIA SISTEMA, de forma clara e inequívoca, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, em estrita observância às especificações contidas neste edital, assinada a última folha e rubricada nas demais pelo seu titular ou representante legal da licitante/7.1a) O licitante previamente classificado enviar á, exclusivamente pelo Sistema BNC, a documentação de habilitação no prazo mínimo de 02 (duas) horas após a convocação pelo Agente de Contratação/Pregoeiro;f) Os documentos complementares a habilitação, quando necessários a confirmação daqueles exigidos no edital e já apresentados, serão encaminhados pelo licitante melhor classificado, que deverá anexar ao sistema (documentos complementares), observado o prazo de até 48 (quarenta e oito) horas						
	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.					
7.2.3 A	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE					
7.2.3 A	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.2.2 H/7.2.6	DECLARAÇÃO GERAL	IV,V,VI,VII	X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					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:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					6.9. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências deste Edital, apresentarem preços inexequíveis, ou contiverem irregularidades insanáveis.8.5.1 – Contiverem vícios insanáveis; II – Não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; III – Apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; IV – Não o tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Sa ú de; V – Apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, 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: cpljucati@gmail.com						
ENVELOPE HAB.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI/PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____						