

DATA DA LEITURA: 02/01/2024		ORGÃO: SES - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SP									
CODIGO	ID: 5677 - UASG 090201	VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ									
PROCESSO	Nº 024.00156506/2024-71	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90184/2024									
ABERTURA	14/01/2025	OBJETO: MEDICAMENTOS									
HORA	10:00	VALIDA.PROP. 60 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA 15 DIAS CORRIDOS									
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO 30 Dias									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. PROP. FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA, AFE FABRIC, TABELA CMED - 02 HORAS									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA www.gov.br/compras									
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	ENVELOPE	MODO DISPUTA	ABERTO	ENVELOPE						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.7.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.30. c.1)	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.7.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.15.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.17.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.16.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 3 - a)	INDICAR MARCA, FABRICANTE, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.20.	CERT. ESTADUAL	X			3 - a)	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.20.	CERT. MUNICIPAL	X			3 - c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR - ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.19.	CIM	X			3 - c)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
8.19.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.18.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			3 - d) g)	ISENÇÃO DE REGISTRO / NOTIFICAÇÃO	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				3 - a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.24.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			5.13.	PREÇOS CONFORME A CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				3 - f)	CÓPIA DA TABELA CMED	VENCEDOR	X			
	CARTÓRIOS PROTESTO				2 –	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.30. a)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				3 - b)	BULA	VENCEDOR	X			
8.30. b)	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO I.1	VÁRIOS LOCAIS DE ENTREGA	ENTREGA				
8.30. b)	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO III	INSERIR CÓDIGO SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA				
8.30. c)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.30. c)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SES - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.30. a)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante;						
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por Item; / 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores/percentuais entre os lances deverá ser de 0,5 (cinco décimos por cento) para todos os itens. / 7.8. Serão considerados indicio de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
8.27.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.27.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. / 6.20.5. 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, de documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.7.1. 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. / 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
8.27.	DOC. FARMACÊUTICO	X									
	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.				
8.28. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
8.28. 8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CONSOLIDADA TCU						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS				8.30.		DE CONDIÇÕES DE APRESENTAR DOCUMENTOS TÉCNICOS	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						7.7.1. 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					EMAIL: caf-pregoes@saude.sp.gov.br				
ENVELOPE HAB.	SES - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				