

DATA DA LEITURA:		ENVELOPE			MODO DISPUTA		ABERTO			ENVELOPE			
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.			
DATA DA LEITURA:	26/12/2024	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS-SP										
CODIGO	ID: 5697	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ										
PROCESSO	Nº 351/2024	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2024										
ABERTURA	13/01/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS										
HORA	08:59	VALIDA.PROP.	90 DIAS										
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias										
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS CONSECUTIVOS										
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL C/ ASS. DIGITAL + HABILITAÇÃO - ACOMPANHAR O CHAT										
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://novobmnet.com.br/										
LEITURA POR:	BARBARA COSTA												
10.6.1.2.	CONTRATO SOCIAL	X					AFE COMUM LABORATORIO						
10.6.1.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X					AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
10.6.1.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X					AFE CORRELATO LABORATORIO						
10.6.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X					AMOSTRAS						
10.6.2.3.	FGTS	X					BOAS PRATICAS DE FABRI.						
X	INSS	X					CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
10.6.2.5.	CERT. FEDERAL	X				7.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA				
10.6.2.4.	CERT. ESTADUAL	X					PROCEDÊNCIA E ORIGEM						
X	DIVIDA ATIVA ESTADUAL						DIGITAR CONFORME ANEXO						
X	CERT. MUNICIPAL	X				10.6.4.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO		X	X			
X	CERTIDÃO IPTU						REGISTRO MATERIAL						
10.6.2.2.	CIM	X				10.6.4.4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		X				
10.6.2.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X					RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()						
10.6.2.6.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				10.6.4.4. / 10.6.4.5.	DISPENSA DE REGISTRO		SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ						Nº DO ITEM NO CBPF						
10.6.3.2. 2 ÚLTIMOS	BALANÇO	X				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DIGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X					Nº DO ITEM NO REGISTRO						
10.6.3.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				ANEXO V - PÁG. 139	INSERIR DECLARAÇÕES		PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM						LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO					5.2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:		12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO						PROPOSTA VIA 1				X		
10.6.4.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL						BULA						
10.6.4.2.	AFE COMUM - ANVISA	X				TR	INSERIR CÓDIGO DO ITEM		PROPOSTA				
10.6.4.2.	AFE COMUM - DOU	X											
10.6.4.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
10.6.4.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X					NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA						ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS-SP				X		
	AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
10.6.4.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X					7.3. a licitante deverá preencher as informações de Marca (uma única marca) e inserir Ficha Técnica, sempre que solicitadas pelo pregoeiro quando do cadastramento do edital na plataforma, sendo vedada a identificação do licitante por qualquer meio. / 10.1. Os documentos relativos à habilitação dos licitantes, deverão ser encaminhados até a abertura da sessão pública (fim de recebimento das propostas), conforme previsto neste edital, contados da convocação do Pregoeiro, por meio eletrônico (upload), nos formatos (extensões) "pdf", "doc", "xls", "png" ou "jpg", observado o limite de 6 Mb para cada arquivo.						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X					8.2.1. Para efeito da disputa de preços, as propostas encaminhadas eletronicamente pelos licitantes serão consideradas lances.						
	CONSELHO DE FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA						10.4. Os originais ou cópias autenticadas poderão ser relacionados e apresentados na Coordenadoria de Compras Públicas desta Prefeitura, em até 3 (três) dias úteis após o encerramento da sessão pública, sob pena de invalidade do respectivo ato de habilitação e a aplicação das penalidades cabíveis ou poderão ser enviados por correio eletrônico para o endereço: compras@saude.iracemapolis.sp.gov.br . / 10.4.1 Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da Medida Provisória n.º 2200-2, de 24 de agosto de 2001, serão recebidos e presumir-se-ão verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.						
	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					
10.6.4.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X						CARTA CREDENCIAMENTO					
10.6.4.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X											
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU						10.6.1.6.	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO VI	X			
	CERTIDÃO DO CEIS							DADOS DA EMPRESA		X			
	CERTIDÃO DO CNJ						10.6.4.4.	A QUE SE REFERE AOS ITENS 10.6.4.4 E 10.6.4.5 DO EDITAL	ANEXO XI	X			
	CERTIDÃO DO TCU							DE RESPONSABILIDADE	ANEXO VIII	X			
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS							DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DO EDITAL	ANEXO VII	X			
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL							DE INEXISTÊNCIA DE VINCULO FAMILIAR	ANEXO X	X			
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO							10.3. O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro dos prazos estabelecidos, acarretará a desclassificação e/ou inabilitação do licitante, bem como as sanções previstas neste Edital.					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS BOMBEIROS							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							Telefones: (19) 3456-9226 e (19) 3456-9248 / EMAIL: licitacoes@iracemapolis.sp.gov.br / compras@saude.iracemapolis.sp.gov.br / compras4@saude.iracemapolis.sp.gov.br					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X											
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS-SP	X						RECEB. NOME: _____ EM: _____					