

DATA DA LEITURA: 23/12/2024		ORGÃO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL/RN									
CODIGO	ID. 5714 - UASG 926086	VENDEDOR: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ									
PROCESSO	Nº 00610186.001119/2024-85	MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90031/2024									
ABERTURA	03/01/2025	OBJETO: MATERIAL HOSPITALAR (CORRELATOS)									
HORA	09:00	VALIDA.PROP. 90 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA 15 Dias									
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO 30 Dias									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. PROPOSTA AJUSTADA + HAB + DOC TÉCNICA ----> PRAZO 03 HORAS									
VIGENCIA	180 DIAS	SISTEMA - www.gov.br/compras/pt-br/									
LEITURA POR:	TALITA PENA	MODO DE DISPUTA									
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.15	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.15	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.15	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.23.	CNPJ. Cod: 6	X			4.2.1	AMOSTRAS	VENCEDOR	X			
8.25.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.24.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.24.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.28	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.28	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU				TR 8.40	REGISTRO MATERIAL		X			
8.27	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.27	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.26.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.32 - BALANÇO 2022 E 2023	BALANÇO	X			x	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
8.32	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.1.3. / 8.43.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO				x	PROPOSTA VIA 1			X		
5.1.2. / 8.41.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
5.1.2. / 8.41.	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
X	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO DO CATMAT NA PROPOSTA	PROPOSTA				
X	AFE COMUM - DOU	X			TR8.40	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA			X		
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
X	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL/RN		X		
X	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
5.1.2. / 8.41.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 6.8. 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 0,01 (um décimos de centavos). 6.15. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.						
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA				6.19.4. A pregoeira solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 3 (três) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.5. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, por cópia ou por e-mail: licitacao@saude.rn.gov.br /// 8.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 03 (três) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação da pregoeira.						
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA CADFOR										
X	CERTIDÃO DO ICMS	X			Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
7.1 - CONSULTA	SICAF	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
8.1. / 8.44	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
8.1. / 8.44	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DEC. DE REQ. DE HAB.					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.7. / 8.8 / 8.9. / 8.7.	DADOS DO REPRESENTANTE					
	RELACÃO DE APENADOS - TCE SP					CARTA CREDENCIAMENTO					
7.1 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS				8.36.	DECLARAÇÃO GERAL			X		
	CERTIDÃO DO CNJ					DADOS DA EMPRESA			X		
	CERTIDÃO DO TCU					ASSINADA POR PROFISSIONAL DA ÁREA CONTÁBIL			X		
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
8.37.	Comprovação de cotas de aprendizes e pessoas com deficiência	X									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					7.7.1. conter vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL/RN	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____						