

| DATA DA LEITURA: | | 23/12/2024 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP | | | | | | | | |
|---------------------|--|-------------------------------|--|---------------|---|---|-----------|-----------|--|--------------------|------|----------|---|---|
| CODIGO | | ID: 5725 | | VENDEDOR: | | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ | | | | | | | | |
| PROCESSO | | . | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 118/SS/2024 | | | | | | | | |
| ABERTURA | | 08/01/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| HORA | | 08:30 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | | LOTE / ITEM | | ENTREGA | | 10 Dias | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO - 02 HORAS | | | | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | https://www.licitacaosaosjosescampos.com.br/ | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | BARBARA COSTA | | ENVELOPE | | MODO DISPUTA | | ABERTO | | | | ENVELOPE | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | H | P | F | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Obs. | H | P | F |
| 10.2.1.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 10.2.1.3. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 10.2.1.3. | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 10.2.2.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | | 9.13. | | AMOSTRA, CATÁLOGO, ENCARTES, FOLHETOS TÉCNICOS OU FOLDERS | 2 DIAS ÚTEIS | X | | | |
| 10.2.2.3. | FGTS | X | | | | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI | | | | | |
| X | INSS | X | | | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 10.2.2.4. | CERT. FEDERAL | X | | | | | 9.3.1. d) | | INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | | |
| 10.2.2.5. | CERT. ESTADUAL | X | | | | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| X | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | | | 9.3.1. f) | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 10.2.2.2. | CIM | X | | | | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 10.2.2.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 10.2.2.6. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | | 9.3.1. f) | | ISENÇÃO DE REGISTRO | SE FOR O CASO | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 10.2.3.3. 2 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | | | | | 9.3.1. f) | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 10.2.3.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | | | | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | 5.2.6. | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | NÃO INFERIOR A 75% | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| X | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | | | BULA | | | | | |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | | 8.1. | | O valor total estimado da contratação é de R\$ 700.615,61 | X | | | | |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | 10.2.10. | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP | | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | | | | | | |
| X | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | 6.2.1.1. O valor total de cada lote, em real (R\$), com no máximo 2 (duas) casas decimais; 6.2.1.2. O valor unitário do item do respectivo lote em real (R\$), com no máximo 4 (quatro) casas decimais. | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | X | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| X | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | | | | 1.3.1. II. O critério de julgamento das propostas pelo menor preço global por lote. / 8.1.4. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$ 10,00 (dez) reais. / 8.4. Na classificação das propostas será levado em conta o menor preço global proposto por lote, devendo ser respeitado(s) o(s) preço(s) máximo(s) unitário(s) constante(s) no Anexo IA. / 9.12. No caso de bens é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração. | | | | | |
| X | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| X | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | | | | 9.2. O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de até 2 (duas) horas, envie a PROPOSTA ADEQUADA ao último lance ofertado após a negociação realizada, através do sistema no campo referente à inclusão de anexos da proposta, ou, em caso de indisponibilidade do sistema, através do e-mail: daapregoeletronico@sjc.sp.gov.br. / 9.3. A PROPOSTA ADEQUADA deverá vir acompanhada, se for o caso, de documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 9.3.1. A PROPOSTA ADEQUADA deverá ser formulada em uma via, datada e assinada pelo seu representante legal, sem emendas e borrões, contendo: a) Razão social, CNPJ e endereço da proponente, bem como o número da presente licitação; b) O valor total de cada lote, em real (R\$), com no máximo 2 (duas) casas decimais; c) O valor unitário do item do respectivo lote em real (R\$), com no máximo 4 (quatro) casas decimais; / 9.13.1. Na condição de arrematante, o licitante deverá apresentar aos cuidados do Pregoeiro, no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados de sua solicitação, AMOSTRA, Catálogo de produtos, encartes, folhetos técnicos ou folders dos materiais ofertados de acordo com os itens relacionados no Anexo IA. / 10.1.1. Os documentos exigidos para habilitação deverão ser enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de até 2 (duas) horas, prorrogável por igual período nas situações elencadas no § 3º do art. 29, da IN nº 073/2022, contado da solicitação do pregoeiro ou da comissão de contratação quando o substituir. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F | |
| 10.2.2.5. | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| | SICAF | | | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| 10.2.4.1. | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| 10.2.4.1. | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU | | | | | | | 10.2.5. | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO II | X | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | 10.2.3.8. | DE ÍNDICE ECONÔMICO-FINANCEIRO | X | X | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCALS ESTADO | | | | | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | 9.11.1. Contiver vícios insanáveis; 9.11.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 9.11.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.11.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.11.5. 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: | | | | | |
| | PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP | X | | | | | | | e-mail: daapregoeletronico@sjc.sp.gov.br | | | | | |
| | | | | | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | | |