

DATA DA LEITURA: 23/12/2024		ORGÃO:		FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE PERNAMBUCO/PE						
CODIGO ID 5739		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO Nº 3172.2024.AC-43.PE.0707.SAD.HEMOPE		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0707.2024						
ABERTURA 13/01/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA 08:00		VALIDA.PROP.		120 DIAS						
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		30 Dias Corridos						
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias						
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		12.2. ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS CORRIDAS						
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		www.peintegrado.pe.gov.br						
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
14.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
14.2.3	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
14.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X			5.2.2.1.5	MEDICAMENTO GENÉRICO TERÁ PREFERÊNCIA	X			
14.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			3.1.1.	ADOTAR DCB OU DCI	X			
14.3.3	FGTS	X			ANEXO A - PG 70 E 71	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
14.3.2	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
14.3.2	CERT. FEDERAL	X			ANEXO A	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
14.3.6	CERT. ESTADUAL	X			ANEXO A	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X			
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				1.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
X	CERT. MUNICIPAL	X			13.3.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
14.3.4	CIM	X			ANEXO A	Preço Unitário na Tabela CMED	PROPOSTA			
14.3.4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO A	Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS) E Preço Unitário Desonerado (isento ICMS)¹	PROPOSTA			
14.3.7	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			13.3.1.2	NOTIFICAÇÃO DE RG	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				14.4.2	DECLARAÇÃO DO DETENTOR DE REGISTRO	IMPORTADOS			
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
14.5.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			3.2.8	LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL	ENTREGA			
14.5.1	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X			TR	CÓDIGO E-FISCO - CATMAT	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.2.9.1	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
14.2.9	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
14.2.9	LIC. FUNC. - MATERIAL	X			13.3.1.3.	BULA	X	X		
14.2.8	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 5.356.231,2389	X			
14.2.8	AFE COMUM - DOU	X			7.8	Convênio ICMS 73/04	PROPOSTA			
14.2.8	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			13.6.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
14.2.8	AFE ESPECIAL - DOU	X			14.2.10	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X			
X	AFE CORRELATO - ANVISA	X			ENVELOPE PROP.	FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE PERNAMBUCO/PE			X	
X	AFE CORRELATOS - DOU	X			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
14.2.9	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. A licitação será processada na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, tendo como critério de julgamento o MENOR PREÇO UNITÁRIO / POR ITEM.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			9.16critério de julgamento de MENOR PREÇO UNITÁRIO POR ITEM .13.6. Considerar-se-á indicio de inexecuibilidade de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação.					
14.4.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
14.4.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			12.2. A licitante classificada provisoriamente em primeiro lugar será convocada para apresentar a PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA AO ÚLTIMO LANCE, devidamente preenchida na forma do Modelo de Proposta de Preços (Anexo I do TR), bem como os DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA A HABILITAÇÃO DIGITALIZADOS, para fins de exame de aceitabilidade do preço e de sua habilitação. 12.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 02 (duas) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação.					
14.4.1.	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				
3.1.1	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				14.6	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO II	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
12.1 consulta	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP									
	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					8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação./ 13.5a) não obedecer às especificações técnicas previstas neste Edital; b) permaneçam com valores unitários ou global superiores aos estimados, após a negociação de que trata o item 11; c) contenham preços manifestamente inexequíveis ou não tenham sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; d) apresentem vício ou desconformidade insanável com quaisquer outras exigências deste Edital; e) contenham falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 16 deste Edital; f) apresentem valores simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade da licitante, para os quais ela renuncie à parcela ou à totalidade de remuneração.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X				2.2.5 Para os itens com meses de falta, foi realizado uma regra de três simples para estimar o previsto pra 12 meses (itens 1,5,7,12,13,14,15,16 e 17). 2.2.6 Para os itens indisponíveis o ano todo de 2023, devido a processos anteriores desertos ou fracassados ou por falta de fabricação no Brasil (Itens 2,3, 4, 6, 8, 9, 10 e 11), foi estimado uma média de pacientes atendidos de acordo com a posologia dos medicamentos e tempo de tratamento.				
ENVELOPE HAB.	FUNDAÇÃO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE PERNAMBUCO/PE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					