DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS ATÉ: 14/01/2025, às 8 horas
DISPUTA DE PREÇOS: 14/01/2025, às 8 horas e 30 minutos

| | | | |
|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 26/12/2024 | ORGÃO: | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco |
| CODIGO | ID 5758 | VENDEDOR: | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ |
| PROCESSO | Nº 3240/2024 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO (SRP) Nº 0123/2024 |
| ABERTURA | 14/01/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 08:20 | VALIDA.PROP. | 12 MESES |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 30 DIAS |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB + BULA/REG, VIA SISTEMA, PRAZO 24H; |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.peintegrado.pe.gov.br |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14.2.4 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | |
| 14.2.4 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | ANEXO II - PÁG 42 | INSERIR DECLARAÇÃO | PROPOSTA | | | |
| 14.2.4 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | TR | CÓDIGO E-FISCO | PROPOSTA | | | |
| 14.3.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 13.10 | AMOSTRAS - PRAZO 3 DIAS ÚTEIS | VENCEDOR | X | | |
| 14.3.3 | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 14.3.2 | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 14.3.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 5.2.3.2. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | |
| 14.3.6 | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | |
| 14.3.7 | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | 14.4.3 | REGISTRO MATERIAL | X | X | | |
| 14.3.4 | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 14.3.4 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 14.3.8 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO ( ) | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| | BALANÇO | | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | 14.4.3 | Nº DO ITEM NO REGISTRO | X | | | |
| 14.5.1.2 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | PÁG 56 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| 14.2.12 | LIC. FUNC. - MATERIAL | X | | | 13.3 | BULA/CATÁLOGOS E/OU PROSPECTOS | X | X | | |
| | AFE COMUM - ANVISA | | | | 2.1. | VALOR ESTIMADO: R$373.645,0998 | X | | | |
| | AFE COMUM - DOU | | | | 7.7. | isenção de ICMS (Convênio ICMS 73/04) | PROPOSTA | | | |
| | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | | 13.1.1 | PARECER TÉCNICO | PODERÁ | | | |
| | AFE ESPECIAL - DOU | | | | 14.7.6 | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| 14.2.11 | AFE CORRELATO - ANVISA | X | | | ENVELOPE PROP. | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | | | X | |
| 14.2.11 | AFE CORRELATOS - DOU | X | | | | | | | | |
| 14.2.12 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| 14.3.6.1 | CADFOR | X | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | SICAF | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 14.4.2 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| 14.4.2 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 14.6 | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO III | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | 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 | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | X | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PROCAPE/UPE – Pronto-Socorro Cardiológico Universitário de Pernambuco | X | | | | | | | | |

**PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:**

7.2. A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer. 5.2.3.2. A proposta deverá conter a marca do produto ofertado.

**INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:**

9.2. Caso a licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 5.1.1. critério de julgamento o MENOR PREÇO UNITÁRIO / POR ITEM.

**INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:**

11.4. Os preços finais, unitários e totais, propostos pelos licitantes não poderão ultrapassar o preço unitário e global estimado pela Administração, sob pena de desclassificação da proposta. 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 II do Edital), 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 24 (vinte e quatro) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. 14.7.2 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais nãodigitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. 5.2.2.1. As empresas provisioramente classificadas em primeiro lugar devem encaminhar juntamente com a proposta, catálogos/folders/prospectos que comprovem que o produto ofertado atende ao solicitado no Termo de Referência.

**SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:**

8.5. O agente de contratação verificará as propostas apresentadas e desclassificará, motivadamente, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital. 8.6. Será desclassificada a proposta que contenha elementos que permitam a sua identificação. 13.5 Serão desclassificadas as propostas que: a) não obedeçam 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) tenham a amostra (se exigida durante a fase de julgamento) reprovada, na forma do item 13.14 deste Edital.; g) 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.

**INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:**

**OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Agente de Contratação: Marcos Antonio Viana de Melo e-mail: licitacaoprocape@upe.br. Fone: (81) 3181-7120

RECEB. NOME:_____ EM:_____