

DATA DA LEITURA:		10/01/2025	ORGÃO:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ/ES						
CODIGO		ID 5887	VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO		LICITATÓRIO Nº. 01/2025	MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 01/2025						
ABERTURA		24/01/2025	OBJETO:		MEDICAMENTOS E MATERIAIS						
HORA		13:30	VALIDA.PROP.		60 DIAS						
JULGAMENTO		ITEM	ENTREGA		60 DIAS						
CASAS DEC.:		2 CASAS	PAGAMENTO		30 DIAS						
LEI 14.133/2021		SIM	PRAZO DA DOC.		READEQUADA C/A. DIGITAL + HAB, VIA SISTEMA OU E-MAIL, PRAZO 4H; ORIGINAIS, SE SOLICITADO, PRAZO 1 DIA ÚTIL + CÓD. DE RASTREAMENTO POR E-MAIL.						
VIGENCIA		12 MESES	SISTEMA		https://www.portaldecompraspublicas.com.br/						
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA			ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
11.1. a) 3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.1. a) 3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.1. a) 3	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
11.1. b) 1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.1. b) 9	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI					
11.1. b) 5	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.1. b) 5	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	Anexo II				
11.1. b) 6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.2. A)	DIGITAR CONFORME ANEXO	Anexo II				
11.1. b) 7	CERT. MUNICIPAL	X			11.1. c) 3	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU				11.1. c) 3	REGISTRO MATERIAL	X	X			
11.1. b) 2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
11.1. b) 2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.1. b) 8	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
11.1. d) 1 (2022/2023)	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
11.1. d) 1 (2022/2023)	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.1. d) 5 (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
11.1. b) 4	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
11.1. b) 4	LIC. FUNC. - MATERIAL	X				BULA					
11.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			10.20.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
11.1.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO II - PÁG 29/30	INSERIR DECLARAÇÕES(SEM SE IDENTIFICAR	PROPOSTA				
11.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
11.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
11.1.	AFE CORRELATO - ANVISA	X				ENVELOPE PROP. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ/ES			X		
11.1.	AFE CORRELATOS - DOU	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
11.1. b) 4	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				9.2. A) ESPECIFICAÇÃO dos itens/materiais ofertados, conforme Anexo II. B) PREÇO UNITÁRIO E TOTAL; 10.10. Para efeito do último lance só será aceito valores com DUAS CASAS DECIMAIS;					
11.1. d) 6 (60 DIAS)	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
11.1. d) 6 (60 DIAS)	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				10.3. Não serão aceitos 2 (dois) ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo sempre aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar. 10.4 O critério de julgamento é pelo MENOR PREÇO POR ITEM. Valor do Intervalo de Lances (R\$):0,01					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.14. Após a notificação do(a) Pregoeiro(a), o arrematante TERÁ O PRAZO DE ATÉ 4 (QUATRO) HORAS, PARA ENVIAR DIGITALIZADOS EM FORMATO PDF SUA PROPOSTA ATUALIZADA E OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO EXIGIDOS NO ITEM 11 PELO na plataforma ou por e-mail. Os documentos deverão constar Certificação Digital, nos casos que couber; 10.15. Os documentos em CÓPIAS AUTENTICADAS OU ORIGINAIS CASO SEJAM SOLICITADOS deverão ser postados via SEDEX no prazo máximo de 01 (dia) útil para o endereço: Rua Dr. Nilton Gomes Figueiredo, nº 07 - Bairro Quincas Machado, Cep. 29560-000 - Guaçuí/ES. 10.16. É obrigatório o envio do comprovante do SEDEX no e-mail para o devido rastreamento no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas da postagem, sob pena de desclassificação					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
11.1. c) 1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
11.1. c) 1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					11.1. b) 11 c) 1,2	DECLARAÇÃO GERAL	Anexo V/IV	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					X	DADOS DA EMPRESA	ANEXO X	X		
11.1. b) 10 - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU/CNIA	X									
	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				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	BOMBEIROS						9.4. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências do presente Edital e seus Anexos, bem como as que apresentem omissões ou irregularidades insanáveis. 12.3. Serão desclassificadas propostas que: a) forem lançadas, mas não forem anexadas. b) Contiverem cotação de objeto diverso do requerido nesta licitação. c) Não atendam às exigências do Edital e seus Anexos, que sejam omissas ou apresentem irregularidades insanáveis ou defeitos capazes de dificultar o seu julgamento. d) Apresentarem preços excessivos, incompatíveis com os valores de mercado ou manifestamente inexequíveis.				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					Tel./Fax: (28) 3553-0492 / E-mail: licitacao@santacasaguacuicom.br;				
ENVELOPE HAB.	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ/ES	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				