DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

HABILITAÇÃO APÓS A FASE DE LANCES

DATA DA LEITURA:	10/01/2025		ORGÃO:	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SES/EP
CODIGO	ID 5904 - UASG 090201		VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
PROCESSO	N° 024.00183803/2024-99		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N° 90258/2024
ABERTURA	21/01/2025		OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	10:00		VALIDA.PROP.	90 DIAS
JULGAMENTO	ITEM		ENTREGA	15 DIAS CORRIDOS
CASAS DEC.:	4 CASAS		PAGAMENTO	30 DIAS
LEI 14.133/2021	SIM		PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;
VIGENCIA	15 DIAS		SISTEMA	(www.gov.br/compras)
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X			TR 4.5.2.	APLICAR O CAP(21,53%) CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
8.12.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 4.4.5.	LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL	ENTREGA			
8.7.	CNH – DOS SÓCIOS	X			TR 3. f)	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA	X		
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X			7.12.	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.15.	FGTS	X			TR 8.26. c.1)	AFE COMUM E ESPECIAL LABORATORIO	X	X		
8.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO,APRESENTA Ç Ã O. EMBALAGEM E DESCRI Ç Ã O NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.18.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
8.18.	CERT. MUNICIPAL	X			TR 3. c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.17.	CIM	X			TR 3. c)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X		
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 3. d)	COMPROVANTE DE ISENÇÃO DO REGISTRO		X		
8.16.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 3. g)	Notificação Simplificada + Rótulo		X		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				TR 3. a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 25	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.26. a) VENCEDOR	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 4.4.2.	As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: 600 cápsulas/comprimidos/comprimidos revestidos, 200 frascos, 100 ampolas/frascos-ampola/seringas preenchidas e 100 bisnagas.	X			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 3. b)	BULA	X	X		
TR 8.26. b) VENCEDOR	AFE COMUM - ANVISA	X			PREÂMBULO	ITENS DE DEMANDA JUDICIAL	PROPOSTA			
TR 8.26. b) VENCEDOR	AFE COMUM - DOU	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
TR 8.26. c) VENCEDOR	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	CÓDIGO SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA			
TR 8.26. c) VENCEDOR	AFE ESPECIAL - DOU	X			TR 4.5.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SES/EP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.26. a) VENCEDOR	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE									
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.24.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 0,5 (cinco décimos por cento) para todos os itens. 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 6.17. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. Serão considerados indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
8.24.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.24.	DOC. FARMACÊUTICO	X			6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, de documentos.					
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.18.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
7.1.1. CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.25. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
8.25. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.26.	DECLARAÇÃO GERAL	X	X		
7.1.7. CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CEEP/CNJ									
	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				SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado definido para a contratação; 7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			E-MAIL: caf-pregoes@saude.sp.gov.br.					
ENVELOPE HAB.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SES/EP	X			RECEB. NOME:_____ EM:_____					