

DATA DA LEITURA:		13/01/2025		ORGÃO:	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SES/SP					
CODIGO		ID 5931 - UASG 090201		VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº 024.00166327/2024-41		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90191/2024					
ABERTURA		22/01/2025		OBJETO:	MEDICAMENTOS					
HORA		09:30		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		12 MESES		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			8.23.4.	AFE COMUM LABORATORIO	VENCEDOR	X		
8.12.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8.23.4.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X		
8.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 5.13.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X			TR 5.13.2	APLICAR O CAP CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
8.15.	FGTS	X			TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 79.025.834,24	X			
8.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3. TR 3 - a)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO A O, EMBALAGEM, E DESCRIÇÃO A O NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.18.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
	CERT. MUNICIPAL				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)	ISENÇÃO DO REGISTRO	PROPOSTA	X		
8.16.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 4.1. f)	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA	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			TR 4.2.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA + CÓPIA DO RÓTULO	SE FOR O CASO			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 28 / TR 5.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.28.1. VENCEDOR	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			TR 5.9.	As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: Frasco/Frasco / Ampola/Caneta/Seringa Preenchida e Bistagas: até 500 unidades e Cápsula/Comprimido/Comprimido Revestido: até 600 unidades;			X	
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 3 - b)	BULA	X	X		
8.28.2. VENCEDOR	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
8.28.2. VENCEDOR	AFE COMUM - DOU	X			TR	Cod Item Material/Cod Ug	PROPOSTA			
8.28.3. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X			
8.28.3. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SES/SP			X
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
8.28.1. 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					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					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 inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50%.				
8.25.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
8.25.	CERTIDÃO FARMÁCIA	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 complementares. 8.7.1. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir				
8.25.	DOC. FARMACÊUTICO	X				Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	CRC NA PREFEITURA 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.			
8.26. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE			
8.26. 8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.27.		DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X	
7.1. CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS/ESANÇÕES				X		DADOS DA EMPRESA	X	X	
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/CNCIAI									
	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									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X								
	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SES/SP	X				E-MAIL: caf-pregoes@saude.sp.gov.br				
ENVELOPE HAB.						RECEB. NOME: _____	EM: _____			