

| DATA DA LEITURA: | | 28/01/2025 | | | ORGÃO: | | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO | | | | | | | | | |
|------------------|------------------|---|--|--|-----------------|---|--|------------------|--|--|--|--|---------------|---|---|---|
| CODIGO | | ID 5991 | | | VENDEDOR: | | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ | | | | | | | | | |
| PROCESSO | | Nº3371.2024.AC-46.PE.0810.SAD.FES-PE | | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0810.SAD.FES-PE | | | | | | | | | |
| ABERTURA | | 04/02/2025 | | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | | | | | |
| HORA | | 09:00 | | | VALIDA.PROP. | | 120 DIAS | | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | | ENTREGA | | 10 Dias | | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS | | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | | PRAZO DA DOC. | | PROPOSTA FINAL (ANEXO B) + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA) | | | | | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | | SISTEMA | | www.peintegrado.pe.gov.br | | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | MARIANA SILVA | | | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO | | | | | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | H | P | F | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Obs. | H | P | F |
| | 13.2.3. | CONTRATO SOCIAL | | | X | | | 12.6.1. | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | | |
| | 13.2.3. | 413 ALTERAÇÃO CONS. | | | X | | | 12.3.1 | | EXEQUIBILIDADE | | | PODERA | | | |
| | 13.2.3. | CNH - DOS SÓCIOS | | | X | | | 12.3.1 | | PARECER TÉCNICO - 03 DIAS ÚTEIS | | | PODERA | | | |
| | 13.3.1. | CNPJ. Cod: 6 | | | X | | | | | AMOSTRAS | | | | | | |
| | 13.3.3. | FGTS | | | X | | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | | |
| | 13.3.2. | INSS | | | X | | | 8.14 | | o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, nos termos do Art. 3º, § 2º, da Lei nº 9.787/1999. | | | PROPOSTA | | | |
| | 13.3.2. | CERT. FEDERAL | | | X | | | ANEXO B | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, (MEDICAMENTOS DE REFÉNCIA E SIMILAR), FABRICANTE E PROCEDÊNCIA DO MEDICAMENTO | | | PROPOSTA | | | |
| | 13.3.6. | CERT. ESTADUAL | | | X | | | ANEXO B | | Preço Unitário Onerado (com incidência de ICMS) Preço Unitário Desonerado (isento ICMS) Preço Unitário na Tabela CMED | | | PROPOSTA | | | |
| | X | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | | | |
| | | CERT. MUNICIPAL | | | X | | | 12.3 b) | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | VENCEDOR | X | | |
| | | CERTIDÃO IPTU | | | | | | 13.4.2 | | DDR - DECLARAÇÃO DO DETENTOR DO REG | | | IMPORTADOS | X | | |
| | 13.3.4. | CIM | | | X | | | 12.3 c) | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | SE FOR O CASO | | | |
| | 13.3.4. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | X | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | | |
| | 13.3.7. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | | | X | | | 12.3 c) | | PROTOCOLO () | | | SE FOR O CASO | | | |
| | | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | | ANEXO B | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | | |
| | | BALANÇO | | | | | | | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | | 13 DÍGITOS | | | |
| | | CERT. CONTADOR CRC | | | | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | | |
| | 13.5.1. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | | | X | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | | |
| | 13.5.1.1. | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | X | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | | |
| | | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | | | |
| | | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | | | | X |
| | 13.4.6 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | X | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | | |
| | | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | 12.3 a) | | BULA | | | VENCEDOR | X | | |
| | 13.4.3 | AFE COMUM - ANVISA | | | X | | | 6.8 | | A licitante beneficiária da isenção de ICMS nos termos dos Convênios CONFAZ nº 87/2002 e nº 54/2009 deverá apresentar sua proposta desonerada do tributo, discriminando, expressa e obrigatoriamente, o percentual de dedução da isenção fiscal sobre os itens que gozam do benefício. | | | PROPOSTA | | | |
| | 13.4.3 | AFE COMUM - DOU | | | X | | | 12.5. g) | | PREÇOS CONFORME CMED E ADEQUAÇÃO DO CAP (SE FOR O CASO) | | | PROPOSTA | | | |
| | 13.4.4 | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | X | | | TR | | CÓDIGO EFISCO E CATMAT | | | PROPOSTA | | | |
| | 13.4.4 | AFE ESPECIAL - DOU | | | X | | | ANEXO B - PÁG 29 | | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA | | | PROPOSTA | | | |
| | | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | ENVELOPE PROP. | | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO | | | | | | X |
| | | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | | |
| | 13.4.5 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | X | | | | | 6.2 A A licitante deverá especificar os PREÇOS UNITÁRIOS do(s) item(ns) nos quais pretende concorrer. | | | | | | |
| | X | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | | | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | | |
| | 13.4.1 | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | X | | | | | 8.2. Caso a licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 12.6. Considerar-se-á início de inexecutabilidade de proposta valores inferiores a 50% do valor estimado para contratação SEM INTERVALO MÍNIMO | | | | | | |
| | 13.4.1 | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | | |
| | 13.4.1 | DOC. FARMACÊUTICO | | | X | | | | | 11.3. Os documentos deverão ser incluídos no Sistema no prazo de 02 (duas) horas corridas, contado a partir da convocação do Agente de Contratação. | | | | | | |
| | | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | Págs | | DECLARAÇÕES | | | | H | P | F |
| | X | CERTIDÃO DO ICMS | | | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | | |
| | X | SICAF | | | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | | |
| | X | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | | |
| | X | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | | |
| | | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | | | CARTÁ CREDENCIAMENTO | | | | | | |
| | | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | | | | | | X |
| | 11.1. - CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | 13.6.1. | | DADOS DA EMPRESA | | | | | | X |
| | 11.1. - CONSULTA | CERTIDÃO DO CNEP | | | | | | | | COMPLEMENTAR | | | ANEXO II | X | | |
| | | 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 | | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | | |
| | | BOMBEIROS | | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | | |
| | | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | 12.5. Serão desclassificadas as propostas que: a) não obedecerem 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) contêm 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) contêm falhas, apontadas pelo agente de Contratação, não corrigidas nem justificadas, mesmo após a oportunidade de saneamento de que trata o item 15 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; g) estejam acima dos limites de Preço de Fábrica (PF) ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - CAP, do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA; h) não observem a desoneração do ICMS quando se tratar de hipótese enquadrada na isenção prevista nos Convênios CONFAZ nº87/2002 e nº 54/2009. | | | | | | |
| | | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | | |
| | X | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | | | X | | | | | 1.4 O(s) item(ns) 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22 são de participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, sendo vedada a subcontratação. 1.5 O(s) item(ns) 2 e 4 são de participação reservada a microempresas e empresas de pequeno porte, sendo vedada a subcontratação. | | | | | | |
| | ENVELOPE HAB. | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO | | | X | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | | |
| | | | | | | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | | | |