DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

DATA DA LEITURA:	23/01/2025	ORGÃO:	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA /RN
CODIGO	ID: 6106 - UASG: 925550	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
PROCESSO	N° 00610256.000351/2024-25	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N° 90008/2025
ABERTURA	30/01/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	10:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	20 Dias
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA)
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.comprasnet.gov.br
LEITURA POR:	MARIANA SILVA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.22.3.	CONTRATO SOCIAL	X			9.3.1.	AFE COMUM LABORATORIO	FABRICANTE	X		
8.22.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			9.3.1.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	FABRICANTE	X		
8.22.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			8.20.	PLANILHA DE CUSTO	PODERÁ			
8.23.1.	CNPJ. Cod: 6	X			5.2.	AMOSTRA - 05 DIAS ÚTEIS	PODERÁ			
8.23.3.	FGTS	X			5.12.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	VENCEDOR	X		
8.23.2.	INSS	X			9.1.5.	Origem (nacional ou estrangeiro)	PROPOSTA			
8.23.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.23.4.	CERT. ESTADUAL	X			6.1.	Código CMED referente ao produto ofertado	PROPOSTA			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
8.23.6.	CERT. MUNICIPAL	X			9.32.4.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA OU DOU	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.23.7.	CIM	X			9.2.2.	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO			
8.23.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
8.23.8.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.2.2.	PROTOCOLO ( )	SE FOR O CASO			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
8.24.2. - DOIS ÚLTIMOS	BALANÇO	X			9.1.6.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
8.24.2. - DOIS ÚLTIMOS	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.24.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				1.6.	Os preços ofertados deverão ainda levar em conta o Convênio 87 de 28 de junho de 2002 do Conselho Nacional de Política Fazendária (CONFAZ) e suas alterações, que Concede isenção do ICMS.	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS PROTESTO				6.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
9.32.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.8.	BULA	PODERÁ			
9.32.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
9.32.1.	AFE COMUM - DOU	X			1.4.	PREÇOS CONFORME CMED	PROPOSTA			
9.32.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			1.5.	Os preços ofertados deverão obedecer o teto máximo nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde – SUS, ou seja, o Preço de Fábrica (PF) ou quando necessário o Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG).	PROPOSTA			
9.32.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X			PÁG 14	DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA /RN			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
9.32.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.23.4.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.15. - CONSULTA	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.31.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
9.31.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X		
8.15. - CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS	X								
8.15. - CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ	X								
8.15. - CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU	X								
9.28.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X								
9.29.	COMPROVAÇÃO DE APRENDIZES/PCD	X								
	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.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA /RN	X								

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:
Código CMED referente ao produto ofertado (Medicamentos).
Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência:
indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição dobem no órgão competente, quando for o caso;
Fabricante;
Marca (Exceto quando se tratar de marca própria e exclusiva, situação em que a licitante deve expressar que se trata de "marca própria e exclusiva", evitando uma identificação antecipada);
Valor total do item;
Valor unitário

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

6.4. O preço deverá ser cotado em moeda corrente nacional com no máximo quatro casas decimais após a vírgula.7.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item./7.12. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser R$ 0,01 (um centavo).

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

7.34. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

6.3. A inconformidade das informações cadastradas com as das propostas poderá acarretar na desclassificação da empresa.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

Telefone: e Fax: @fax_unidade@ - http://www.saude.gov.br -Email: sesap.cpl@gmail.com
WhatsApp: 84 3232-2671

RECEB. NOME:_____ EM:_____