

DATA DA LEITURA:		31/01/2025		ORGÃO:		SES - UGA II HOSPITAL INFANTIL DARCY VARGAS /SP					
CODIGO		ID 6181 - UASG 90162		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		nº 024.00206165/2024-91		MODALIDADE:		PREGAO ELETRONICO Nº 90005/2025					
ABERTURA		06/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias Corridos					
CASAS DEC.:		3 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		6.22.6 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS					
VIGENCIA		15 DIAS		SISTEMA		www.compras.gov.br					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		FECHADO E ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X			ANEXO III.6	AFE COMUM LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.7.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO III.6	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X			
8.4.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.16.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.18.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.17.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.17.	CERT. FEDERAL	X			ANEXO II	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, QUANTIDADE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.21.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.21.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.20.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
8.20.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.19.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
8.26. 2022/2023	BALANÇO	X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.25.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	1 ANO				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
ANEXO III.6	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
ANEXO III.6	AFE COMUM - ANVISA	X			7.12.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
ANEXO III.6	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO II	CÓDIGO BEC	PROPOSTA				
ANEXO III.6	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
ANEXO III.6	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	SES - UGA II HOSPITAL INFANTIL DARCY VARGAS /SP		X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
ANEXO III.6	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitario e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o mínimo especificado na documentagdo que constitui Anexo deste Edital. 5.2. Todas as especificacdes do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item /6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 1 % (um por cento). /7.9. Caso seja definido no item 1 que o objeto da licitação consiste em fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral (não definidos como serviços de engenharia), serão considerados indício de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento /6.22.6. 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./8.10.1. Os documentos exigidos para habilitagdo que não estejam contemplados no Sicaf sendo enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogavel por igual periodo, contado da solicitação do pregoeiro.					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.				
7.1. CONSULTA	SICAF	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					8.6/8.7/8.8	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III.1	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						DADOS DA EMPRESA		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO	ANEXO III.4	X		
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNCIAI/TCESP						CONFORME ANEXO III.6	ANEXO III.6	X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
8.28.	DECLARAÇÃO DE ÍNDICE ECONÓMICO	X									
	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						7.8.1.contiver vícios insanáveis; 7.8.2. não obedecer às especificagdes técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.8.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.8.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.8.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	SES - UGA II HOSPITAL INFANTIL DARCY VARGAS /SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				