

DATA DA LEITURA: 28/01/2025		ORGÃO:		INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA/SP							
CODIGO ID 6216 - UASG : 090181		VEENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO N° 024.00008243/2025-75		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO N° 90001/2025							
ABERTURA 04/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 Dias							
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA)							
VIGENCIA 15 DIAS		SISTEMA		(www.gov.br/compras)							
LEITURA POR: MARIANA SILVA		MODO DE DISPUTA		ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.6.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.6.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X									
8.6.	CNH – DOS SÓCIOS	X			7.9.3.1	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.12.	CNPJ - Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.14.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.13.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.13.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
8.17.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				5.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
8.17.	CERT. MUNICIPAL	X			8.22.9.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.16.	CIM	X			8.22.9.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO				
8.16.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.15.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.22.9.	PROTOCOLO ()	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.21.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.22.8.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
8.22.8.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.4.	Será exigida garantia adicional do licitante vencedor cuja proposta for inferior a 85% (oitenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração, equivalente à diferença entre este último e o valor da proposta, sem prejuízo das demais garantias exigíveis de acordo com a Lei.	X				
8.22.8.	AFE COMUM - DOU	X			TR.	CÓDIGO CADMAT	PROPOSTA				
8.22.8.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.22.8.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA/SP		X		
	AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
8.22.8.	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;					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1.2. Marca;					
						5.1.3. Fabricante;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
	CONSELHO DE FARMÁCIA					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 01% (um) por cento.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
	DOC. FARMACÊUTICO					8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR										
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	SICAF	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.17.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.17.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
							DADOS DO REPRESENTANTE				
							CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4/8.5/8.6		DECLARAÇÃO GERAL		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO	ANEXO IV.1	X		
	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										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
							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 preço máximo 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				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA						3.4. Nos limites previstos no art. 4º da Lei nº 14.133, de 2021, e na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, serão observadas, caso aplicáveis, as regras de tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as cooperativas que atendam ao disposto no art. 34 da Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, e no art. 16 da Lei nº 14.133, de 2021, para o agricultor familiar, para o produtor rural pessoa física e para o microempreendedor individual – MEI.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					licitacao@danlepasane.org.br - fone: (11) 5085-6379				
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				