

DATA DA LEITURA: 24/02/2025		ORGÃO:		COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP						
CODIGO ID 6846 - UASG 090201		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ						
PROCESSO Nº 024.00187387/2024-06		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90016/2025						
ABERTURA 28/02/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS						
HORA 10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS						
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 DIAS						
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS						
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		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.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.23.4.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	VENCEDOR	X		
8.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X			PÁG 37	APRESENTAÇÃO/EMBALAGEM	PROPOSTA			
8.13.	CNPJ. Cod: 6	X			5.13.	APLICAR O CAP CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
8.15.	FGTS	X			5.13.1	OBSERVAR TABELA CMED	PROPOSTA			
8.14.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2 / 5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
8.18.	CERT. ESTADUAL	X			PÁG 37	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
	CERT. MUNICIPAL				PÁG 37	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.17.	CIM	X			PÁG 37	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso			
8.17.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			PÁG 37	ISENÇÃO DO REGISTRO/NOTIFICAÇÃO + CÓPIA DO RÓTULO	se for o caso			
8.16.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PÁG 37	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				PÁG 37	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				5.13.	Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.22.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				PÁG 36 - 5.7.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.28.1. VENCEDOR	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			5.9.	As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: Frasco/Frasco/Ampola/Caneta/Seringa Preenchida e Blistas: até 500 unidades e Cápsula/Comprimido/Comprimido Revestido: até 600 unidades;	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				PÁG 37	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	PROPOSTA			
8.28.3. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 9.	VALOR ESTIMADO: R\$ 44.587.634,94	X			
8.28.3. VENCEDOR	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - 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;					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				5.1.2. Marca;					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				5.1.3. Fabricante;					
					5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.25.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			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 indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
8.25.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.25.	DOC. FARMACÊUTICO	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					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.18.	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1.1. CONSULTA	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.26. 8%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.26. 8%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.27.	CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1. CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS/E-SANÇÕES				X	DECLARAÇÃO GERAL	EDITAL	X		
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/CEEP					DADOS DA EMPRESA	X	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:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					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 orçamento estimado 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.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X			E-mail: caf-pregoes@saude.sp.gov.br.					
ENVELOPE HAB.	COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					