

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR		ORGÃO:		CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA /BA										
DATA DA LEITURA:	25/02/2025													
CODIGO	ID: 6923	VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ										
PROCESSO	Nº.003/2025	MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2025										
ABERTURA	28/02/2025	OBJETO:		MEDICAMENTOS										
HORA	09:00	VALIDA.PROP.		60 DIAS										
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA		05 Dias										
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO		30 Dias										
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA)										
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA		WWW.LICITANET.COM.BR										
LEITURA POR:	MARIANA SILVA			MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO								
	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
8.2 b)	CONTRATO SOCIAL	X						AFE COMUM LABORATORIO						
8.2 b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X						AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO						
8.2 b)	CNH – DOS SÓCIOS	X				12.2		Deverá, contudo, o licitante vencedor, encaminhar por e-mail licitacoes.consorciodesaudefsa@outlook.com a indicação do banco, número da conta agência, para fins de pagamento, isso no prazo de 24 (vinte e quatro horas)		VENCEDOR				
8.3 a)	CNPJ. Cod: 6	X						AMOSTRAS						
8.3 f)	FGTS	X						BOAS PRATICAS DE FABRI.						
8.3 b)	INSS	X						CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
8.3 b)	CERT. FEDERAL	X				7.1.2		INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		PROPOSTA				
8.3 c)	CERT. ESTADUAL	X				10.8		PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL							DIGITAR CONFORME ANEXO		ANEXO I				
8.3 e)	CERT. MUNICIPAL	X						REGISTRO DE MEDICAMENTO						
	CERTIDÃO IPTU							REGISTRO MATERIAL						
X	CIM	X						RG/MS MED - PET 01 () 02 ()						
8.3 d)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X						RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()						
8.3 g)	MTE – DEBITOS TRABALHISTAS	X						PROTOCOLO ()						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ							Nº DO ITEM NO CBPF						
8.6 b) DOIS ULTIMOS	BALANÇO	X						Nº DO RG/MS NA PROPOSTA						
8.6 b) DOIS ULTIMOS	CERT. CONTADOR CRC	X						Nº DO ITEM NO REGISTRO						
8.6 a)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X						LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM							LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO							VALIDADE DOS PRODUTOS:						
	CERTIDÃO DO FORO							PROPOSTA VIA 1				X		
8.4.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X						PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL					10.8		BULA		PODERÁ				
8.4.2	AFE COMUM - ANVISA	X												
8.4.2	AFE COMUM - DOU	X												
8.4.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X						PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
8.4.2	AFE ESPECIAL - DOU	X						NÃO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA							ENVELOPE PROP.				X		
	AFE CORRELATOS - DOU							CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DAREGIÃO DE FEIRA DE SANTANA /BA						
8.4.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X						7.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 7.1.1 Valor unitário e total do lote e seus itens; 7.1.2 Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável: modelo, prazo de garantia etc. 7.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada						
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	CONSELHO DE FARMÁCIA							9.8 O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo.9.11 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 será definido conforme o valor de cada item. Para itens com valor até R\$10,00 (dez reais), o intervalo mínimo entre os lances será de R\$0,01 (um centavo). Para itens com valor superior a R\$10,00 (dez reais), o intervalo mínimo entre os lances será de R\$1,00 (um real). Para itens de maior valor, com preço superior a R\$100,00 (cem reais), o intervalo mínimo entre os lances será de R\$5,00 (cinco reais).						
	CERTIDÃO FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	DOC. FARMACÊUTICO							12.1.1. A proposta somente não será atualizada automaticamente quando houver mais de um item dentro do lote, cabendo ao fornecedor a atualização dos valores de sua proposta no prazo máximo de 02 (duas) horas, ou, em outro prazo informado pelo Pregoeiro.						
	CRC NA PREFEITURA CADFOR							Págs		DECLARAÇÕES		H	P	F
8.3 c)	CERTIDÃO DO ICMS	X						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
X	SICAF	X						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
8.4.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X						DEC. DE REQ. DE HAB.						
8.4.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X						DADOS DO REPRESENTANTE						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO							CARTA CREDENCIAMENTO						
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							DECLARAÇÃO GERAL			X			
	CERTIDÃO DO CEIS							DADOS DA EMPRESA			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													
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA						
	BOMBEIROS							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:						
	IDONEIDADE FINANCEIRA							11.6 Serão rejeitadas as propostas que: 11.6.1 Sejam incompletas, isto é, não conterem informação(ões) suficiente(s) que permita(m) a perfeita identificação do material contratado; 11.6.2 Contiverem qualquer limitação ou condição substancialmente contrastante com o presente Edital, ou seja, manifestamente inexequíveis, por decisão do Pregoeiro. 11.7 Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação. 11.7.1 Da sessão, o sistema gerará ata circunstanciada, na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes.						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:						
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
ENVELOPE HAB.	CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA	X						E-MAIL: LICITACOES.CONSORCIODESAUDEFSA@OUTLOOK.COM						
								RECEB. NOME: _____ EM: _____						