DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 26/03/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA DE JACAREÍ/SP |
| CODIGO | ID 7470 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | Nº. 14178/2025 D.A./S.S. | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO N.º 14/2025 |
| ABERTURA | 31/03/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS |
| HORA | 09:00 | VALIDA.PROP. | 60 DIAS |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 DIAS |
| CASAS DEC.: | 3 CASAS | PAGAMENTO | 25 DIAS |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HAB + REG/BULA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.portaldecompraspublicas.com.br |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8.2.3. | CONTRATO SOCIAL | X | | | ANEXO II - PÁG 47 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | |
| 8.2.9. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | |
| 8.2.3. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | PREÂMBULO | VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO R$ 1.686.094,00 | X | | | |
| 8.3.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 6.14. | AMOSTRAS | PODERÁ | | | |
| 8.3.3. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | |
| 8.3.2. | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | |
| 8.3.2. | CERT. FEDERAL | X | | | 4.1.2. / 11) | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, EMBALAGEM E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | |
| 8.3.6. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 4.1.3. | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | |
| 8.3.6. | CERT. MUNICIPAL | X | | | 5.20.5 a) | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 8.3.5. | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( ) | | | | |
| 8.3.5. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | 5.20.5 b) | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA | se for o caso | | | |
| 8.3.4. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 17) | APRESENTAR LAUDO EMITIDO PELA REBLAS | IMPORTADOS | X | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | |
| | BALANÇO | | | | 5.20.5 a) | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | ETP - 8) | Os produtos isentos de registro, que não possuírem bula, deverão apresentar ficha técnica | se for o caso | | | |
| 8.4.2. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 16) | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 2/3 | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 8.2.10. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 5.20.5 c) | BULA | VENCEDOR | X | | |
| 8.2.11. | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 5.20.5 d) e) - pág 12/13 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | |
| 8.2.11. | AFE COMUM - DOU | X | | | 6.10. | EXEQUIBILIDADE (PLANILHA DE CUSTOS) | PODERÁ | | | |
| 8.2.12. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | TR | CÓDIGO CATMAT/SUP | PROPOSTA | | | |
| 8.2.12. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA DE JACAREÍ/SP | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 8.2.10. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 4.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 4.1.1. Os preços grafados em Reais (R$), com 02 (duas) casas decimais, podendo no caso de preço unitário, com até 03 (três) casas decimais; 4.1.2. Marca do produto (deverá ser cotado uma marca para cada item); 4.1.3. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| 8.5.1. | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO UNITÁRIO; 5.6. O lance deverá ser ofertado PELO VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 5.9. O intervalo mínimo deverá ser de R$ 0,001 (um milésimo de centavos). 5.10. O licitante poderá uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 6.8. é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% | | | | | |
| 8.5.1. | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| 8.5.1. | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | 5.20.5 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 6.1. a) CONSULTA | SICAF | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 7.6. / 7.7. / 7.8. | DECLARAÇÃO GERAL | EDITAL | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| 6.1. b) c) d) CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/BEC | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | 5.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 6.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.7.1. Contiver vícios insanáveis; 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | 2.5. Os itens 02, 04, 06, 07, 08, 09, 11, 12, 13, 15, 17 e 18 serão reservados para participação exclusiva a micro e empresas de pequeno porte e para o microempreendedor individual - MEI | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | TEL.: (12) 3955-9799/9619 | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA DE JACAREÍ/SP | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |