

| DATA DA LEITURA: | | 26/06/2025 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------|---|-----------------|--------------------|--|---|-----------|---|---|---|
| CODIGO | | ID 10274 - UASG: 986219 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | |
| PROCESSO | | Nº 10.831/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO COMPRAS GOV Nº 93326/2025 | | | | | |
| ABERTURA | | 07/07/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | |
| HORA | | 09:00 | | VALIDA.PROP. | | 90 DIAS | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 15 DIAS | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 DIAS | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | READEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO ENTRE 2H à 1 DIA ÚTIL (ACOMPANHAR CHAT); A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | http://compras.gov.br | | | | | |
| LEITURA POR: | | JOICE EDUARDA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 14.1.1. b) | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 14.1.1. b) | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | TR 2.2. | VALOR ESTIMADO: R\$ 2.713.819,60 | X | | | | |
| 14.1.1. b) | CNH - DOS SÓCIOS | X | | | TR | CÓDIGO INTERNO E Unidade de Fornecimento | PROPOSTA | | | | |
| 14.1.2. a) | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | | |
| 14.1.2. f) | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRIL | | | | | |
| 14.1.2. c) | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 14.1.2. c) | CERT. FEDERAL | X | | | 10.1.2. / 10.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | ANEXO I - TR | | | | |
| 14.1.2. d) | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDENCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 10.4. | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I - TR | | | | |
| 14.1.2. e) | CERT. MUNICIPAL | X | | | 13.19. l) | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 14.1.2. b) | CIM | X | | | 13.19. l) | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | SE FOR O CASO | X | | | |
| 14.1.2. b) | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 14.1.2. g) | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | 13.19. OU DISPENSA | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| 14.1.4. a) | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 3.10. c) | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MÍNIMO 75% | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 14.1.1. f) | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | 3.13. | Aplicar a desoneração do CONFAZ, pelos convênios: ICMS 76/94, 162/94, 95/98, 01/99, 140/01, 10/02, 87/02, 21/03, 56/05, 34/06, 161/06 e 17/07 | PROPOSTA | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 13.19. k) | BULA | X | X | | | |
| 14.1.1. e) | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 3.11. | PREÇOS CONFORME TABELA CMED | PROPOSTA | | | | |
| 14.1.1. e) | AFE COMUM - DOU | X | | | 3.11. | APLICAR O CAP (QUANDO FOR O CASO) | PROPOSTA | | | | |
| 14.1.1. d) | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | 13.25. | EXEQUIBILIDADE | PODERÁ | | | | |
| 14.1.1. d) | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 14.1.1. f) | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 10.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 10.1.1. Valor unitário ou desconto; 10.1.2. Marca/Modelo ou procedência, se houver; 10.1.3. Fabricante, se houver; 10.1.4. Quantidade cotada. 10.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | 11.4. O lance deverá ser ofertado pelo valor do item/lote. 11.6.1. O percentual de desconto deverá corresponder conforme informado abaixo: 0,05% do Valor Estimado (Termo de Referência, Anexo I); 11.8. 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. 13.24. é indicio de inexequibilidade das propostas, valores inferiores a 50% | | | | | |
| 4.3. d) | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| 4.3. d) | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | 13.13. Havendo aceitação da proposta comercial eletrônica classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro solicitará do licitante vencedor o encaminhamento, via compras.gov.br , da proposta comercial escrita, devidamente ajustada ao último lance ou ao valor negociado, bem como documentação complementar para fins julgamento da conformidade técnica do objeto proposta. 13.14. Na hipótese prevista no subitem anterior deste edital, o prazo para encaminhamento será de até 2 (DUAS) HORAS, contados da convocação da opção "ENVIAR ANEXO". 13.14.1. Caso nesse momento também seja solicitado os documentos de habilitação, além da proposta comercial escrita, o prazo para apresentação/anexo no sistema compras.gov.br será de 1 (UM) DIA ÚTIL; 15.12. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo máximo de 1 (UM) DIA ÚTIL | | | | | |
| 4.3. d) | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| 14.1.2. d) | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| 13.7.1. CONSULTA | SICAF | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 14.1.3.1. 50% | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| 14.1.3.1. 50% | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | 14.2. d) | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| 13.7.4. CONSULTA | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO VII | X | | |
| 13.7.2. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | X | DADOS DA EMPRESA | X | X | | |
| 13.7.3. CONSULTA | CERTIDÃO DO CNEP | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | | | | | | | 13.20. Serão desclassificadas as propostas que: a) Contemham mais de 04 (quatro) casas decimais em seus valores unitários e/ou totais; b) Sejam incompletas, isto é, não contemham informações suficientes que permitam a perfeita identificação do material licitado; c) Contiverem qualquer limitação ou condição substancialmente contrastante com o presente Edital, ou da legislação em vigor; d) Sejam manifestamente inexequíveis ou apresentem preços acima dos praticados no mercado ou com taxas excessivas, por decisão do Pregoeiro (Coordenador), com base nas pesquisas de preço anexa aos autos; e) Não estarem assinadas pelo representante legal da empresa; f) Contiverem vícios insanáveis; g) Não obedecer as especificações técnicas contidas no Termo de Referência; h) Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido; i) Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. | | | | |
| 14.2. c) | Declaração de Atualização Cadastral | X | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| | | | | | | | e-mail: compras_saude@bauru.sp.gov.br ; PREGOEIRO(A): MONICA ALEANDRA DE OLIVEIRA | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP | X | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |