

DATA DA LEITURA:	08/07/2025	ORGÃO:	SES - UGA-I-HOSPITAL HELIÓPOLIS/SP		
CODIGO	ID: 10349 - (UASG 090160)	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	Nº 024.00031072/2025-88	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90083/2025		
ABERTURA	16/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 Dias		
CASAS DEC.:	4 CASAS = PROPOSTA INICIAL // 2 CASAS = PROPOSTA FINAL	PAGAMENTO	30 Dias		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC. SISTEMA	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA - 02 HORAS		
VIGENCIA	90 DIAS		www.gov.br/compras		
LEITURA POR:	BARBARA COSTA				

PÁGS		DOCUMENTOS EXIGIDOS			H	P	F	MODO DE DISPUTA		PÁGS		ABERTO E FECHADO			DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.	H	P	F
8.8		CONTRATO SOCIAL			X							AFE COMUM LABORATORIO									
8.8		41ª ALTERAÇÃO CONS.			X							AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO									
8.8		CNH – DOS SÓCIOS			X							AFE CORRELATO LABORATORIO									
8.16		CNPJ. Cod: 6			X							AMOSTRAS									
8.18		FGTS			X							BOAS PRATICAS DE FABRI.									
X		INSS			X							CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO									
8.17		CERT. FEDERAL			X			5.1.2.				INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA					PROPOSTA				
8.21		CERT. ESTADUAL			X			PÁG. 21				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					PROPOSTA				
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL										DIGITAR CONFORME ANEXO									
X		CERT. MUNICIPAL			X			PÁG. 20				REGISTRO DE MEDICAMENTO					VENCEDOR	X			
		CERTIDÃO IPTU										REGISTRO MATERIAL									
8.20		CIM			X			PÁG. 20				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					X				
8.20		INSCRIÇÃO ESTADUAL			X							RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()									
8.19		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS			X			PÁG. 20				ISENÇÃO DE REGISTRO					SE FOR O CASO				
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRANÇ BALANÇO						TR				Nº DO ITEM NO CBPF									
		CERT. CONTADOR CRC										Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					13 DIGITOS				
8.25		CERTIDÃO DE FALÊNCIA			X							Nº DO ITEM NO REGISTRO									
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM										LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.									
		CARTÓRIOS PROTESTO						5.4.				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.									
		CERTIDÃO DO FORO										VALIDADE DOS PRODUTOS:					NÃO INFERIOR A 75%				
8.29		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO			X							PROPOSTA VIA 1							X		
		LIC. FUNC. - MATERIAL						PÁG. 21				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.									
8.28		AFE COMUM - ANVISA			X			TR				BULA					VENCEDOR	X			
8.28		AFE COMUM - DOU			X			PÁG. 21				INSERIR CÓDIGO SIAFISICO E CATMAT					PROPOSTA				
8.28		AFE ESPECIAL - ANVISA			X							PREÇOS CONFORME A CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO					PROPOSTA				
8.28		AFE ESPECIAL - DOU			X							PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA									
		AFE CORRELATO - ANVISA										PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA									
		AFE CORRELATOS - DOU										NÃO ACEITA PROTOCOLO									
8.29		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO			X							ENVELOPE PROP. SES - UGA-I-HOSPITAL HELIÓPOLIS/SP							X		
		SIMPLIFICADA - JUCEPE										PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:									
		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA										5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca/Fabricante; 5.1.3. Modelo/Registro no Ministério da Saúde; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital.									
		CONSELHO DE FARMÁCIA										INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:									
		CERTIDÃO FARMÁCIA										6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 6.8. O intervalo mínimo de diferença de percentuais entre os lances deverá ser de intervalo mínimo de 0,01% (um centésimo por cento); / 7.8. Serão considerados indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.									
		DOC. FARMACÊUTICO										INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:									
		CRC NA PREFEITURA CADFOR										6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, de documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sifac serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.									
8.21		CERTIDÃO DO ICMS			X							PÁGS	DECLARAÇÕES						H	P	F
		SICAF										DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR									
8.27		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.			X							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS									
8.27		ATEST DE CAP TEC PRIVAD			X							DEC. DE REQ. DE HAB.									
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO										DADOS DO REPRESENTANTE									
		RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										CARTA CREDENCIAMENTO									
		CERTIDÃO DO CEIS										DECLARAÇÃO GERAL									
		CERTIDÃO DO CNJ										DADOS DA EMPRESA									
		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										7.7.1. conter 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.									
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:									
X		PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE			X							3.5.1. Para os itens 02, 03, 04 a participação é exclusiva a microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas.									
		SE - UGA-I-HOSPITAL HELIÓPOLIS/SP			X							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:									
												EMAIL: hhmaterial@yahoo.com.br									
ENVELOPE HAB.												RECEB. NOME: _____ EM: _____									