

DATA DA LEITURA:	07/07/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIM/SP			
CÓDIGO	ID 10502	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO	Nº 070/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2025			
ABERTURA	15/07/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA	08:01	VALIDA PROP.	60 DIAS			
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	05 DIAS ÚTEIS			
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS			
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO III + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; A. DIGITAL			
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	DISPENSA ORIGINAIS; (https://www.compraspotim.com.br).			
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO			
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs. H P F	
10.16	CONTRATO SOCIAL	X		AFE COMUM LABORATORIO		
10.16	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X		AFE ESPECIAL LABORATORIO		
10.16	CNH - DOS SOCIOS	X		ANEXO III - PÁG 28	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA
10.21	CNPJ. Cod: 6	X			AMOSTRAS	
10.24	FGTS	X			BOAS PRATICAS DE FABRI.	
10.23	INSS	X			CBPF DE ORIGEM + TRADUCAO	
10.23	CERT. FEDERAL	X		TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I
10.23	CERT. ESTADUAL	X			PROCEDÊNCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				DIGITAR CONFORME ANEXO	
10.23	CERT. MUNICIPAL	X		7.1.2	REGISTRO DE MEDICAMENTO	OU ISENÇÃO X
	CERTIDAO IPTU				REGISTRO MATERIAL	
10.22	CIM	X			RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	
10.22	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()	
10.25	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			PROTÓCOLO ()	
	MTE - INFRACAO/DEFIC/CRIANC				Nº DO ITEM NO CBPF	
10.28 (2023/2024)	BALANCO	X		7.1.2	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X			Nº DO ITEM NO REGISTRO	
10.29 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALENCIA	X			LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				LIC. FUNC. EST. MED. FABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO			TR 3.1.3.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 30%
	CERTIDÃO DO FORO				PROPOSTA VIA 1	X
10.31.1. a)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL			7.8	BULA	PODERÁ
10.31.1. b)	AFE COMUM - ANVISA	X		TR 1.1.3.	VALOR ESTIMADO: R\$ 785.420,40	X
10.31.1. b)	AFE COMUM - DOU	X		TR 1.5.11.	CERT. DO REGISTRO DO PAÍS DE ORIGEM (AUTENTICADO + TRADUÇÃO)	IMPORTADOS
10.31.1. b)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA	
10.31.1. b)	AFE ESPECIAL - DOU	X		10.11	NAO ACEITA PROTOCOLO	X
	AFE CORRELATO - ANVISA			ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIM/SP	X
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	
10.31.1. a)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			7.1.2 Os fornecedores deverão informar claramente na proposta o número do registro do medicamento no Ministério da Saúde / ANVISA e apresentar o respectivo certificado ou publicação no Diário Oficial da União (DOU) ou prova de isenção, sob pena de desclassificação. 8.2.1 Especificação clara e completa do objeto ofertado, contendo, marca, modelo, medidas, sem conter quaisquer alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a ter mais que um resultado. 7.8 Quando constar obrigatoriedade de apresentação de catálogo e/ou ficha técnica, para aferir se o material/produto ofertado corresponde exatamente às especificações do item licitado, o envio deste DEVERÁ OCORRER juntamente com o envio da proposta de preços no campo ficha técnica disponibilizado pelo sistema.	
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:	
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				9.6 A redução mínima aplicável a cada lance será de R\$ 0,01 (um centavo de real). 9.18 Para julgamento será adotado o critério de MENOR PREÇO POR ITEM	
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:	
	CERTIDÃO FARMÁCIA				8.1.1 O licitante vencedor será convocado via chat a apresentar ao Município, no prazo de 2 (duas) horas, por meio eletrônico, a proposta de preços com os respectivos valores adequados ao valor final da proposta vencedora. 8.2 O licitante vencedor deverá enviar Proposta de Preços nos moldes do Anexo III deste edital. 10.1.1 A solicitação para a inserção dos documentos será realizada via chat pelo Pregoeiro, para que o licitante a faça no prazo de até 02 (duas) horas.	
	DOC. FARMACÉUTICO			Págs	DECLARAÇÕES	H P F
	CRC NA PREFEITURA				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
	CADFOR				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
10.23	CERTIDÃO DO ICMS	X			DEC. DE REQ. DE HAB.	
3.3.4.2 CONSULTA	SICAF, CEIS, CNEP, CNJ, CGU, TCU				DADOS DO REPRESENTANTE	
10.20	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X			CARTA CREDENCIAMENTO	
10.20	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		10.26 / 10.27 / 10.31	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO V/VIII X
3.3.4.2.7 CONSULTA	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO			X	DADOS DA EMPRESA	ANEXO X X
	RELACAO DE APENADOS - TCE SP					
	CERTIDÃO DO CEIS					
	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:	
					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
3.3.4.2.1 CONSULTA	Registro de Sanções Administrativas da Prefeitura Municipal de Potim					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
8.5	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			E-mail: licitacao@potim.sp.gov.br - Tel: (12) 3112-9200;	
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIM/SP	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____	