

<b>DATA DA LEITURA:</b>	24/07/2025	<b>ORGÃO:</b>	COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO EM GARULHOS/SP		
<b>CODIGO</b>	ID 10954 - UASG 090171	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
<b>PROCESSO</b>	Nº 024.00093554/2025-21	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90088/2025		
<b>ABERTURA</b>	30/07/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS		
<b>HORA</b>	08:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS		
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	10 DIAS		
<b>CASAS DEC.:</b>	2 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 DIAS		
<b>LEI 14.133/2021</b>	SIM	<b>PRAZO DA DOC.</b>	READEQUADA + HAB; VIA SISTEMA, PRAZO 2H;		
<b>VIGENCIA</b>	10 DIAS	<b>SISTEMA</b>	(www.gov.br/compras).		

  

LEITURA POR:		JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA			ABERTO			Obs.			H P F		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS					H	P	F			
8.7	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO										
8.15	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO										
8.5.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO										
8.16	CNPJ. Cod: 6	X			7.14.	AMOSTRAS				PODERÁ						
8.18	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.										
8.17	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO										
8.17	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA				ANEXO I - TR						
8.21.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM										
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO										
	CERT. MUNICIPAL				ANEXO III - b) d)	REGISTRO DE MEDICAMENTO				ANVISA E DOU	X					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL										
8.20	CIM	X			ANEXO III - b)	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				SE FOR O CASO	X					
8.20	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO III - c)	COMPROVANTE DE ISENÇÃO DO REGISTRO					X					
8.19	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )										
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF										
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				13 DÍGITOS						
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO										
8.25	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.										
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.										
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.4.	VALIDADE DOS PRODUTOS:				MÍNIMO 70%						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1					X					
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.										
	LIC. FUNC. - MATERIAL				ANEXO III - a)	BULA				X	X					
	AFE COMUM - ANVISA				7.9.	EXEQUIBILIDADE				PODERÁ						
	AFE COMUM - DOU				TR	SIAFISCO/CATMAT				PROPOSTA						
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA										
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO										
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO EM GARULHOS/SP					X					
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>										
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade do item; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.										
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.9. O intervalo mínimo deverá ser de: item 1: R\$ 0,30; item 2: R\$ 0,01; item 3: R\$ 0,09; item 4: R\$ 0,03; item 5: R\$ 0,35; item 6: R\$ 0,14; item 7: R\$ 0,85; item 8: R\$ 0,44; item 9: R\$ 0,01; item 10: R\$ 0,01; item 11: R\$ 0,01; item 12: R\$ 2,92; item 13: R\$ 0,11; 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. É indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%										
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>										
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie sua proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 horas.										
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES				H	P	F			
8.21.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR									
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS									
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DEC. DE REQ. DE HAB.									
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO									
7.1.7. CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				8.4. / 8.5. / 8.6.		DECLARAÇÃO GERAL			EDITAL	X					
	CERTIDÃO DO CEIS				X		DADOS DA EMPRESA			X	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															
7.1. CONSULTA	SICAF, CEIS, CNEP, CNJ, E-SANÇÕES/CEEP															
	IDONEIDADE FINANCEIRA															
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS															
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X														
ENVELOPE HAB.	COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO EM GARULHOS/SP	X														

  

E-mail: pregaoeletronicochpbpg@gmail.com	
RECEB. NOME:	EM: