

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------|------------------------|--------------------|---|--|-----------|----------|----------|----------|
| DATA DA LEITURA: | | 28/07/2025 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP | | | | | |
| CODIGO | | ID 11001 | | VEENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | |
| PROCESSO | | S.C. Nº 108/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 100/2025 | | | | | |
| ABERTURA | | 04/08/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | |
| HORA | | 08:30 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 15 Dias Corridos | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | 10.3. READEQUADA CONFORME ANEXO VII + BULA PRAZO DE 3 HORAS | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | https://bnccompras.com/Home/Login | | | | | |
| LEITURA POR: | | MARIA EDUARDA LIMA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 11.1.1 B | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 11.1.1 B | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 11.1.1 B | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 11.2. A | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | | |
| 11.2. E | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| 11.2. C | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 11.2. C | CERT. FEDERAL | X | | | 8.2 A | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | | |
| 11.2. D | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL | | | | 1.7 | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 11.2. B | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 11.2. B | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 11.2. F | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | 4.1.2 | Nome comercial, Nome do produto farmacêutico de acordo com a (DCB) ou (DCI), Composição, Quantidade de unidades por embalagem, peso, volume líquido contido no frasco | PROPOSTA | | | | |
| | BALANÇO | | | | 8.2 A | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 11.3. A | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 1.5.1 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 70% | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| X | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 10.3./3.1.4 | BULA | VENCEDOR | X | | | |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 3.1 | VALOR ESTIMADO R\$ 2.048.260,90 | X | | | | |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 12.2 | | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP | | | X | | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| X | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 1.5. A licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos para o preenchimento da proposta comercial e para o envio dos documentos de habilitação na plataforma do sistema eletrônico, atentando também para a data e horário de início da disputa de lances./ 8.2 a) Marca/Fabricante, número do registro na ANVISA/ Ministério da Saúde; b) Valor unitário; | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM / 9.3. O intervalo de diferença entre os lances será definido no endereço eletrônico https://bnccompras.com/ | | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | 10.3. A proposta final dos licitantes vencedores, readequada ao último valor ofertado referente ao(s) item(ns) ganho(s), e demais documentações complementares deverão ser anexadas à plataforma em até 03 (três) horas | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | 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 | | | | 11.2. H/11.4./24.8 | | DECLARAÇÃO GERAL | II, IX, X | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| 7.2.11 CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS, CNEP, CNIA, CNJ | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| | | | | | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | 8.2.2. Caso seja possível a identificação da licitante através da sua proposta antes do fechamento da rodada de lances, a mesma estará automaticamente DESCLASSIFICADA de todo o processo licitatório, pelo Pregoeiro/ 8.3. O Pregoeiro e a Equipe de Apoio verificarão as propostas iniciais, desclassificando motivadamente aquelas que não estejam em conformidade com o item 8.2., preservando o menor disp é ndio para a Municipalidade e evitando o rigorismo exacerbado./10.7. O Pregoeiro, juntamente com a Equipe de Apoio, verificar á as propostas finais enviadas, desclassificando, motivadamente, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital, que forem omissas ou apresentarem irregularidades insanáveis. | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP | X | | | | RECEB. NOME: | EM: | | | | |