

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------|---|-----------------|--|--|----------|----------|----------|---|
| DATA DA LEITURA: 12/08/2025 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP | | | | | | | |
| CODIGO ID: 11351 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | |
| PROCESSO Nº 18075/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 118/2025 | | | | | | | |
| ABERTURA 19/08/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| HORA 08:30 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO ITEM | | ENTREGA | | 15 Dias | | | | | | | |
| CASAS DEC.: 2 CASAS | | PAGAMENTO | | 30 Dias | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 SIM | | PRAZO DA DOC. | | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + BULA - 03 HORAS | | | | | | | |
| VIGENCIA 12 MESES | | SISTEMA | | https://bnccompras.com/Home/Login | | | | | | | |
| LEITURA POR: BARBARA COSTA | | | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 11.1.1. | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 11.1.1. | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 11.1.1. | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 11.2. | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | | |
| 11.2. | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| X | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 11.2. | CERT. FEDERAL | X | | | 8.2. / 4.1.2. | INDICAR NOME COMERCIAL, MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | | |
| 11.2. | CERT. ESTADUAL | X | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 10.3. | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 11.2. | CIM | X | | | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 11.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 11.2. | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | | PROTOCOLO () | | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| | BALANÇO | | | | 8.2. | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 11.3. | CERTIDÃO DE BALÊNCIA | X | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 1.5.1. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | MINIMO 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. | BULA | VENCEDOR | X | | | |
| X | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 1.3.5. / 1.3.6. | PREÇOS CONFORME A CMED. Os preços máximos "PMVG ou "PF" a serem utilizados como referência serão aqueles cuja alíquota do ICMS corresponda ao Estado de destino (São Paulo), devendo ser observadas ainda as isenções de impostos, convênios no âmbito do CONFAZ e as regulamentações dos laboratórios oficiais, hipóteses em que será utilizada como parâmetro a alíquota de ICMS 0%, devendo o valor correspondente à isenção ser deduzido no preço do produto ofertado, conforme o caso. | PROPOSTA | | | | |
| X | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| X | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 12.2. | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | | |
| | 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 | | | | 8.2. a) Marca/Fabricante e registro no Ministério da Saúde/ANVISA; b) Valor unitário; | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | 9.2. Para efeito de seleção será considerado o valor unitário 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 após a solicitação do Pregoeiro, ou em prazo superior expressamente informado na sessão, contendo ou acompanhada de: a) Marca/Fabricante, indicando o produto/modelo e, quando aplicável, número do registro junto ao órgão competente, catálogos/ficha técnica, além de demais exigências constantes no Anexo I – Termo de Referência / Especificações do Objeto. | | | | | |
| | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | CADFOR | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | CERTIDÃO DO ICMS | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| | SICAF | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| X | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| X | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | | X | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 11.2. / 11.4. | | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| | RELAÇÃO 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 | | | | | | 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; / 10.7. O Pregoeiro, juntamente com a Equipe de Apoio, verificará 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: _____ | | | | | |