

DATA DA LEITURA:	15/08/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ/SP ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO N° 418/2025 MEDICAMENTOS 90 DIAS 10 DIAS 30 DIAS A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUADA CONFORME ANEXO IV + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; www.novobbmnet.com.br	
CÓDIGO	ID 11399			
PROCESSO	N° 1.509/2025			
ABERTURA	28/08/2025			
HORA	09:20			
JULGAMENTO	ITEM			
CASAS DEC.:	4 CASAS PROP. INICIAL E 2 CASAS PROP. FINAL			
LEI 14.133/2021	SIM			
VIGÊNCIA	12 MESES			
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA			
		MODO DE DISPUTA	ABERTO	
Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H P F	Págs.	DOCUMENTOS EXIGIDOS Obs. H P F
ANEXO III - 1.2	CONTRATO SOCIAL	X		A FE COMUM LABORATORIO
ANEXO III - 1.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	8.11.	FICHA TÉCNICA (SEM IDENTIFICAÇÃO) PODERÁ
ANEXO III - 1.2	CNH – DOS SOCIOS	X	ANEXO II 1.1.	CÓDIGO PROPOSTA
ANEXO III - 1.9	CNPJ. Cod: 6	X		AMOSTRAS
ANEXO III - 1.11	FGTS	X		BOAS PRATICAS DE FABRI.
ANEXO III - 1.12	INSS	X		CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO
ANEXO III - 1.12	CERT. FEDERAL	X	TR 5.3. / ANEXO I - 6.1.1.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA ANEXO I - TR
ANEXO III - 1.14.1	CERT. ESTADUAL	X		PROCEDÊNCIA E ORIGEM
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL			DIGITAR CONFORME ANEXO
ANEXO III - 1.14.2	CERT. MUNICIPAL	X	ANEXO I - 6.1.2.	REGISTRO DE MEDICAMENTO X X
	CERTIDÃO IPTU			REGISTRO MATERIAL
ANEXO III - 1.10	CIM	X	ANEXO I - 6.1.3.	RG/MS MED - PET 01 () 02 () SE FOR O CASO X
ANEXO III - 1.10	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X		RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()
ANEXO III - 1.13	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	ANEXO I - 6.1.2.	ANEXAR DOCUMENTO EM CASO DE DISPENSA, ISENÇÃO OU CANCELAMENTO SE FOR O CASO X
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ BALANÇO			Nº DO ITEM NO CBPF
	CERT. CONTADOR CRC		ANEXO I - 6.1.2.	Nº DO RG/MS, CADASTRO OU NOTIFICAÇÃO 13 DIGITOS
			ANEXO I - 5.8	PARA ITENS 8, 28 e 29: DEMANDA JUDICIAL, MAS NÃO SE APLICA A CMED PROPOSTA
ANEXO III - 1.15 (180 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X		LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM		ANEXO I - 5.7	PARA OS ITENS 2, 3, 5, 6, 7, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 23, 24, 25, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 39 E 41 sô de demanda judicial PROPOSTA
	CARTÓRIOS PROTESTO		ANEXO II - 2.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS: MÍNIMO 75%
	CERTIDÃO DO FORO			PROPOSTA VIA 1 X
ANEXO III - 1.18	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	ANEXO IV	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. X
	LIC. FUNC. - MATERIAL		8.11.1	BULA X X
ANEXO III - 1.19	A FE COMUM - ANVISA	X	9.22.	EXEQUIBILIDADE PODERÁ
ANEXO III - 1.19	A FE COMUM - DOU	X	5.6.2.	SEGUIR VALORES ESTIMADOS (ANEXO II) PROPOSTA
ANEXO III - 1.19	A FE ESPECIAL - ANVISA	X	ANEXO I - 5.9.	EXIGÊNCIA DE MARCA PARA OS ITENS: 8, 14, 18, 20, 28 e 32 PROPOSTA
ANEXO III - 1.19	A FE ESPECIAL - DOU	X		NAO ACEITA PROTOCOLO
	A FE CORRELATO - ANVISA		ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ/SP X
	A FE CORRELATOS - DOU			PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:
ANEXO III - 1.18	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X		8.1.2. O licitante deverá enviar a sua proposta mediante o preenchimento prévio das informações exigidas no Sistema. 8.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 5.3. Para todos os itens, as empresas deverão constar da proposta comercial MARCA/FABRICANTE; 5.5. Obrigatoriamente deve-se apresentar preço unitário e o total para cada item, bem como, a somatória total da proposta.
	SIMPLIFICADA - JUCEPE			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA			9.21. É indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%; 7.1. Os lances efetuados na sessão pública deverão incidir sobre o preço unitário do item. INTERVALO MÍNIMO ENTRE LANCES: R\$ 0,0001
	CONSELHO DE FARMÁCIA			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:
	CERTIDÃO FARMÁCIA			9.25. O pregoeiro solicitará ao mais bem classificado que, no prazo de 02 horas, envie a proposta atualizada, em campo próprio do sistema, acompanhada, se for o caso, de documentos complementares. 10.6. Os documentos exigidos para fins de habilitação, via sistema, prazo de 02 horas. 5.6.1. Serão admitidos preços unitários com até 4 casas decimais, ENTRETANTO, o valor total de cada item, bem como o valor final da proposta comercial deverá ser com 2 casas decimais. 6.1. A empresa vencedora deverá anexar no prazo de 2 horas juntamente com a proposta readequada, sob pena de sua desclassificação: 6.1.1. Apresenta ção, marca/fabricante dos itens, contendo a composição dos preços unitários conforme anexo IV.
	DOC. FARMACÉUTICO		Págs.	DECLARAÇÕES H P F
	CRC NA PREFEITURA			DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR
	CADFOR			DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS
	CERTIDÃO DO ICMS			DEC. DE REQ. DE HAB.
ANEXO III - 1.16	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X		DADOS DO REPRESENTANTE
ANEXO III - 1.16	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X		CARTA CREDENCIAMENTO
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		ANEXO III - 1.17 / 1.20	DECLARAÇÃO GERAL EDITAL X
10.1.1. CONSULTA	APENADOS TCE SP		X	DADOS DA EMPRESA X X
10.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CGU E CEPIM			
10.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ			
	CERTIDÃO DO TCU			
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL			SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL			9.3.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 9.20. Será desclassificada a proposta que: 9.20.1. Contiver vícios insanáveis; 9.20.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Edital e respectivos anexos; 9.20.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 9.20.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 9.20.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável;
	CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:
	BOMBEIROS			
	IDONEIDADE FINANCEIRA			
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X		
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ/SP	X	RECEB. NOME: _____ EM: _____	