

DATA DA LEITURA:	14/08/2025	ORGÃO:	PREFEITURA DE JACAREÍ/SP							
CODIGO	ID 11581	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº. 62032/2025 D.A./S.S	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N.º 72/2025							
ABERTURA	27/08/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias							
CASAS DEC.:	3 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	25 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.20.5 ADEQUADA + RG + BULA + DECLARAÇÃO CONFORME ITEM 5.20.5 D, E + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br							
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
8.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			6.18	AMOSTRAS	PODERÁ			
8.3.3	FGTS	X			17	Para medicamento importado, dever á ser apresentado o referido laudo, emitido por laboratório integrante da Rede Brasileira de Laboratórios Analítico-Certificadores em Saúde (REBLAS)	IMPORTADOS			
8.3.2	INSS	X			TR	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA			
8.3.2	CERT. FEDERAL	X			4.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
8.3.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
8.3.6.	CERT. MUNICIPAL	X			5.20.5 A	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
8.3.5	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
8.3.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			PG 43	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA			
8.3.4	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			5.20.5	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				11)	Quantidade de comprimido por embalagem	PROPOSTA			
	BALANÇO				5.20.5	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				5.20.5	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
8.4.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			ANEXO II - PG 48 E 49	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRL				
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	2/3 (dois terços)			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.2.9.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.20.5 C	BULA	VENCEDOR	X		
8.2.10.	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 910.003,20	X			
8.2.10.	AFE COMUM - DOU	X			6.10	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
8.2.11	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
8.2.11	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DE JACAREÍ/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.2.9.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1.1. Os preços grafados em Reais (R\$), com 02 (duas) casas decimais, podendo no caso de preço unitário, com até 03 (três) casas decimais; 4.1.2. Marca do produto (deverá ser cotado uma marca para cada item); 4.1.3. Descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
8.5.1.	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			5.6. O lance deverá ser ofertado PELO VALOR UNITÁRIO DO ITEM. /5.9. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,001 (um milésimo de centavos). / 6.8 é índice de inexecutabilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.					
8.5.1.	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.5.1.	DOC. FARMACÊUTICO	X			3.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. /5.20.5 O progeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares/7.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SICAF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de no mínimo 02 horas					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
6.1. CONSULTA	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				3.4./7.6/7.7/7.8	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL		X		
6.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS, CNEP, BEC				5.20.5 D, E	DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ					CONFORME ITEM 5.20.5 D, E DO EDITAL		X		
	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					6.7.1. Contiver vícios insanáveis; 6.7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.7.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA					2.5. Os itens 02, 03, 05, 07, 08, 12, 13, 15 e 17 serão reservados para participação exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte e para o microempreendedor individual - ME				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE JACAREÍ/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				