

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------|-----------------|---|---|--|--|--|---|---|---|--|
| DATA DA LEITURA: | 18/08/2025 | ORGÃO: | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO/SP | | | | | | | | |
| CÓDIGO | ID: 11682 - UASG nº 925003 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | | |
| PROCESSO | 6018.2025/0085154-2 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO 90827/2025/SMS | | | | | | | | |
| ABERTURA | 25/08/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | | | | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 Dias | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 Dias | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO + REGISTRO, BULA, LICENÇA FABRIC. - 02 HORAS | | | | | | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | (https://www.gov.br/compras) | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | BARBARA COSTA | MODO DE DISPUTA | | | ABERTO E FECHADO | | | | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F | |
| 11.5.1 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | |
| 11.5.1 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | | | |
| 11.5.1 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | | |
| 11.5.2 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | 20.1. | VERIFICAR LOCAIS DE ENTREGA | PÁG. 36 | | | | |
| 11.5.2 | FGTS | X | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| X | INSS | X | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | |
| 11.5.2 | CERT. FEDERAL | X | | | 6.1.1 | INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA | | | | |
| 11.5.2 | CERT. ESTADUAL | X | | | ANEXO – II | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | PROPOSTA | | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | 6.1.1 | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | | |
| 11.5.2 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 6.1.10 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| 11.5.2 | CIM | X | | | 6.1.10 | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | X | | | | |
| 11.5.2 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 11.5.2 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | 6.1.10 | NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA | SE FOR O CASO | | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 11.5.3 2 ÚLTIMOS | BALANÇO | X | | | ANEXO – II | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DIGITOS | | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 11.5.3 | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | ANEXO – I | INSERIR CÓDIGO SUPRI | PROPOSTA | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | 11.5.1 | LICENÇA (ALVARÁ) DO FABRICANTE | VENCEDOR | X | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 15. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 2/3 TOTAL | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | | X | |
| 11.5.1 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | 3. | Em consonância com a forma farmacêutica pretendida, os medicamentos deverão estar acondicionados em embalagens secundárias (caixas de embarque) com as seguintes limitações de unidades: comprimidos, cápsulas e drágeas com no máximo 600 unidades. Granulados e envelopes com no máximo 100 unidades. | PROPOSTA | | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 6.1.10 | BULA | VENCEDOR | X | | | |
| 11.5.1 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 6.1.6.2 | Os preços cotados deverão observar as disposições contidas na Orientação Interpretativa nº 02/2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos. | PROPOSTA | | | | |
| 11.5.1 | AFE COMUM - DOU | X | | | PÁG. 39 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | | |
| 11.5.1 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | | |
| 11.5.1 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NAO ACEITA PROTOCOLO | | | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | ENVELOPE PROP. | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO/SP | | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 11.5.1 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | 6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor", "Marca", "Fabricante" e "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência - Anexo I deste Edital. / 6.1.6.1 Os preços unitários e total deverão possuir até 04 (quatro) casas decimais. | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | 8.1.1 O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM. / 8.3 o intervalo mínimo de 0,01% (um centésimo porcento). / 10.1 Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério do MENOR PREÇO UNITÁRIO (menor preço por COMPRISSO para os ITENS 01, 02, 03, 04 e 06 e por UNIDADE para o ITEM 05). / 10.9 Para a aquisição de bens é indicio de ineqüibilidade valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração Pública. | | | | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | | 6.1.10 Para aferição da compatibilidade do produto ofertado, deverá ser apresentado os documentos abaixo juntamente com a Proposta de Preços e os Documentos de Habilitação (Item 11.5 e seus subitens, deste Edital), assim que solicitado pelo Pregoeiro, os seguintes documentos: a) Ilustrações, catálogos, rótulo, bula e manuais técnicos. b) Comprovar a regularidade do produto na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA. / 8.14 O licitante mais bem classificado deverá, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável a partir de solicitação fundamentada, enviar a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada e os Documentos de Habilitação (Item 11.5 e seus subitens, deste Edital). | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | |
| | CADFOR | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | |
| 11.5.2 | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | |
| | SICAF | | | | | | | | | | |
| 11.5.4 1 CMM | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | |
| 11.5.4 1 CMM | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | 11.5.4 b) c) / 11.5.5 | DECLARAÇÃO GERAL | ANEXO III | X | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | | | |
| | CERTIDÃO DO CEIS | | | | 11.5.3 | DE INDICE ECONOMICO-FINANCEIRO | X | X | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | 11.5.5 | de não Cadastro e Inexistência de Débitos para com a Fazenda do Município de São Paulo | ANEXO IV | X | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO/SP | X | | | E-mail: louisepinto@prefeitura.sp.gov.br / Tel: (11) 5461-8927 | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | | | | |