

<b>DATA DA LEITURA:</b>	22/08/2025	<b>ORGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP							
<b>CODIGO</b>	ID: 11846	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
<b>PROCESSO</b>	Nº: 01136/2025	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 070/2025							
<b>ABERTURA</b>	28/08/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS							
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	90 DIAS							
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	15 Dias							
<b>CASAS DEC.:</b>	3 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	15 Dias							
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO V + HABILITAÇÃO + REGISTRO - ACOMPANHAR O CHAT							
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://www.novobmnet.com.br">www.novobmnet.com.br</a>							
<b>LEITURA POR:</b>	BARBARA COSTA	<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>						
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
6.4.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
6.4.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
6.4.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
6.5.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
6.5.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
6.5.	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
6.5.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
6.5.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X				DIGITAR CONFORME ANEXO				
6.5.	CERT. MUNICIPAL	X			6.7.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
6.5.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )				
6.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
6.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
6.6.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE, FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
6.7.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
6.7.1.	AFE COMUM - ANVISA	X								
6.7.1.	AFE COMUM - DOU	X								
6.7.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
6.7.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
6.7.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			3.2.1. Preço unitário e total por item. / 4.13. Quando for exigido pelo Pregoeiro, o licitante deverá preencher a ficha técnica do produto ou serviços, juntamente com as informações adicionais. A ficha técnica, quando obrigatória, será enviada através de comando próprio disponível no Sistema ao licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				5.8. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 5.11. observada, em ambos os casos, a redução mínima entre eles de: Item 01 R\$ 0,10 - Item 02 R\$ 0,10 - Item 03 R\$ 0,01 - Item 04 R\$ 0,01 - Item 05 R\$ 0,001 - Item 06 R\$ 0,001 - Item 07 R\$ 0,01 - Item 08 R\$ 0,001 - Item 09 R\$ 0,001 - Item 10 R\$ 0,001 - Item 11 R\$ 0,01 - Item 12 R\$ 0,001 - Item 13 R\$ 0,01 - Item 14 R\$ 0,01 - Item 15 R\$ 0,01.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				5.22. O(a) pregoeiro(a) solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo estipulado pelo mesmo em sessão, envie a proposta readequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, de acordo com o modelo constante do Anexo V do presente edital, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 6.10. Ao iniciar a fase de Habilitação, também será exigido do licitante vencedor o envio do arquivo da proposta final ajustada por meio de comando próprio do sistema. O prazo para a inserção do documento será o mesmo que o para o envio da documentação de habilitação, sujeito a desclassificação caso não faça no tempo determinado.					
	DOC. FARMACÊUTICO				<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	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				
6.7.1.	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
6.7.1.	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			6.8.1.	DECLARAÇÕES (FASE HABILITAÇÃO)	Anexo III	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					DADOS DA EMPRESA		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				6.8.2.	DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO	Anexo IV	X		
	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				
					<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				4.13.1. O licitante não poderá em hipótese nenhuma se identificar na ficha técnica, sob pena de desclassificação. / 5.3. Serão desclassificadas as propostas: a) Cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste Edital. b) Que apresentem preço baseado exclusivamente em proposta das demais licitantes. c) Que por ação da licitante ofertante contenham elementos que permitam a sua identificação.					
	BOMBEIROS				<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail: <a href="mailto:licitacoes@amparo.sp.gov.br">licitacoes@amparo.sp.gov.br</a> e <a href="mailto:alcarneiro@amparo.sp.gov.br">alcarneiro@amparo.sp.gov.br</a>					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					