

<b>DATA DA LEITURA:</b> 25/08/2025		<b>ORGÃO:</b>		PREFEITURA DE SOROCABA/SP			
<b>CODIGO</b> ID 11871 -		<b>VEENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
<b>PROCESSO</b> CPL n.º 022/2025		<b>MODALIDADE:</b>		PREGAO ELETRÔNICO Nº 011/2025			
<b>ABERTURA</b> 02/09/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS			
<b>HORA</b> 09:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS			
<b>JULGAMENTO</b> ITEM		<b>ENTREGA</b>		10 Dias			
<b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS NA DISPUTA; 2 CASAS VENCEDOR		<b>PAGAMENTO</b>		entre o sétimo e o trigésimo dia			
<b>LEI 14.133/2021</b> SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		6.21.6 ADEQUADA CONFORME ANEXO V C ASS DIGITAL + BULA + RG NO DOU + CBPF + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS			
<b>VIGENCIA</b> ATÉ O TERMINO DO EXERCICIO FINANCEIRO		<b>SISTEMA</b>		<a href="https://bnccomDras.com">https://bnccomDras.com</a>			
<b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA				<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>
1.1.1.4	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO	
1.1.1.4	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO IV	MARCA REFERÊNCIA EM ALGUNS ITENS	X
1.1.1.1	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR	CÓDIGO SIAM	PROPOSTA
1.1.2.1	CNPJ. Cod: 6	X			7.15	AMOSTRAS	PODERÁ
1.1.2.3	FGTS	X			6.21.6	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR
1.1.2.2	INSS	X			6.21.6	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	VENCEDOR
1.1.2.2	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA FARMACEUTICA, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA
1.1.2.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO IV
X	CERT. MUNICIPAL	X			6.21.6	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL	
1.1.2.5	CIM	X			X	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X
1.1.2.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )	
1.1.2.4	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )	
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANC				6.21.6.1.2	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	X
1.1.3.3 23/24	BALANÇO	X			6.21.6.1.2	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS
X	CERT. CONTADOR CRC	X			X	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X
1.1.3.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.	
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	
	CARTÓRIOS PROTESTO				B.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	2/3.
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	
1.1.1.9	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.	
	LIC. FUNC. - MATERIAL				6.21.6	BULA	VENCEDOR
1.1.1.10	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 857.568,00	X
1.1.1.10	AFE COMUM - DOU	X			7.5.4.1	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA
1.1.1.11	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			7.8	EXEQUILIBIDADE	PODERÁ
1.1.1.11	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO	
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DE SOROCABA/SP	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
1.1.1.9	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1.1. Valor unitario do item; 5.1.2. Marca/Fabricante. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X			6.6. o lance devera ser ofertado pelo valor unitario do item/7.6. É indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pda Administração.		
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
	CERTIDÃO FARMÁCIA				4.1. Na presents licitação, a fase de habilitação sucedera as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento / 6.21.6. 0 pregoeiro solicitara ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao ultimo lance ofertado apos a negociação realizada		
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES	H P F
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
7.1 CONSULTA	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.	
1.1.4.1 30% DO ITEM	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE	
1.1.4.1 30% DO ITEM	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				1.1.2.9/2.1	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO VI, XII
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				2.4.	DADOS DA EMPRESA	ANEXO VIII
7.1 CONSULTA	CEIS, CNEP, TCE/SP					DECRETO MUNICIPAL 20.786/13	ANEXO XI
1.1.3.6.	INDICE ECONOMICO	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			e-mail dmmhf.semed@sorocaba.sp.gov.br		
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE SOROCABA/SP	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____		