

DATA DA LEITURA:		29/08/2025		ORGÃO:		INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP					
CODIGO		ID 12033 - UASG 532101		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		147.00013619/2025-68		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91149/2025					
ABERTURA		05/09/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.11	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
8.7	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 1.1.	CÓDIGO COD/CATMAT	PROPOSTA				
8.12	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.14	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
8.13	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.13	CERT. FEDERAL	X			5.1.2./5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
8.17	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.17	CERT. MUNICIPAL	X			8.1.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.16	CIM	X			8.1.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X			
8.16	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			8.1.1.1.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA OU ISENÇÃO		X			
8.15	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC				8.1.3.	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA	X			
8.21	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				8.1.3.	Preços conforme tabela CMED. Deve ter destacado o campo com o valor, considerando a alíquota de ICMS aplicável em conformidade com o estado, além da aplicação do convênio ICMS, se houver.	PROPOSTA	X			
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 3.4.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.22	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.1.2.	BULA	X	X			
8.22	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
8.22	AFE COMUM - DOU	X			TR 4.2	CARTA DE SOLIDARIEDADE	X	X			
8.22	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 5.3.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
8.22	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
8.22	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					Critério de Julgamento: menor preço / por item. 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento). 7.8. Serão considerados indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, contendo indicação da procedência, marca e modelo do produto ofertado, observadas todas as especificações contidas no Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.17	CADFOR	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.23		DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO IV.2	X		
	CONSOLIDADA TCU				X		DADOS DA EMPRESA	X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS				EDITAL		DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D	ANEXO IV.1	X		
	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										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
7.1. CONSULTA	SICAF, CEIS, CNEP, CNJ, E-SANÇÕES e TCE/SP										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP	X									
						RECEB. NOME:	EM:				

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:
 3.5.1. Para os itens 01; 02; 03; 04; 05; 06 e 07 a participação é ampla, sendo aplicáveis as regras de tratamento favorecido constantes dos arts. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, observado o disposto no § 2º do art. 4º da Lei nº 14.133, de 2021.

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

E-MAIL: emerson.santos@iamspe.sp.gov.br@iamspe.sp.gov.br e cópia para registrodeprecos@iamspe.sp.gov.br.