

DATA DA LEITURA:	05/09/2025	ORGÃO: VENDEDOR: MODALIDADE: OBJETO: VALIDA PROP. ENTREGA PAGAMENTO PRAZO DA DOC. SISTEMA	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ERIK MILLANE BRAZ MONTEIRO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 92018/2025 MEDICAMENTOS 60 DIAS 15 DIAS 30 DIAS READEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; www.gov.br/compras								
CÓDIGO	ID 12237										
PROCESSO	147.00014778/2025-80										
ABERTURA	12/09/2025										
HORA	09:00										
JULGAMENTO	ITEM										
CASAS DEC.:	4 CASAS										
LEI 14.133/2021	SIM										
VIGÊNCIA	12 MESES										
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			9.1.	AFE COMUM LABORATÓRIO					
8.11	41º ALTERAÇÃO CONS.	X				VALOR ESTIMADO: R\$ 114.198,00	X				
8.7	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 4.2	CARTA DE SOLIDARIEDADE	VENDEDOR	X			
8.12	CNPJ. Cod: 6	X			TR 5.3.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
8.14	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
8.13	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.13	CERT. FEDERAL	X			5.1.3. / 5.1.4.	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	VENDEDOR	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 U CERT. DE ISENÇÃO	X				
8.15	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
						MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	Nº DO ITEM NO CBPF				
						BALANÇO	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
						CERT. CONTADOR CRC	8.1.3.	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA	X	
8.21	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
						CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
						CARTÓRIOS PROTESTO	TR 3.4.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES/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	PODERA				
8.22	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO COD/CATMAT	PROPOSTA				
8.22	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			8.1.3.1.1 / 8.1.3.1.2	SEGUIR TABELA CMED E APPLICAR O CAP (SE FOR O CASO)	PROPOSTA				
8.22	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO 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				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
							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.				
							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
							Critério de Julgamento: menor preço / por item. 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.6. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento) 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. Serão considerados indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%				
							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
							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, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas				
							Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
8.17	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
7.1.1. CONSULTA	SICAF e Governo Federal					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
							DEC. DE REQ. DE HAB.				
							DADOS DO REPRESENTANTE				
							CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.23	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO IV.2	X			
							DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1.4. CONSULTA	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					EDITAL	DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D	ANEXO IV.1	X		
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
7.1.5. / 7.1.6. CONSULTA	CONSOLIDADA TCU					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
							7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.7.2. Não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.				
							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
							3.5.1. Para os itens 01; 02; 03; 04 e 05 a participação é ampla, sendo aplicáveis as regras de tratamento favorável 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:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				emerson.santos@iamspe.sp.gov.br@iamspe.sp.gov.br e cópia para registrodeprecos@iamspe.sp.gov.br					
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					