

| | | | | | |
|------------------|--|-----------------|---|--|--------------|
| DATA DA LEITURA: | 23/09/2025 | ORGÃO: | PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA/SP | | |
| CÓDIGO | ID 12540 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | |
| PROCESSO | Nº 97485/2025 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO 106/2025 | | |
| ABERTURA | 29/09/2025 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | |
| HORA | 08:00 | VALIDA PROP. | 90 DIAS | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 10 DIAS | | |
| CASAS DEC.: | 2 CASAS | PAGAMENTO | 10 DIAS, FORA A DEZENA | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | A. DIGITAL; READEQUADA CONFORME ANEXO III + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | WWW.NOVOBIMNET.COM.BR | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. H P F |
| 7.9.1. | CONTRATO SOCIAL | X | | AFE COMUM LABORATORIO | |
| 7.9.1. | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | |
| 7.9.1. | CNH - DOS SÓCIOS | X | TR 8. | VALOR ESTIMADO: R\$2.218.650,00 | X |
| 7.10.1. | CNPJ. Cod: 6 | X | | AMOSTRAS | |
| 7.10.5. | FGTS | X | | BOAS PRÁTICAS DE FABRI. | |
| 7.10.4. | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | |
| 7.10.4. | CERT. FEDERAL | X | ANEXO II - TR | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | PROPOSTA |
| 7.10.3. | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | |
| | CERT. MUNICIPAL | | 7.12.3. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | OU ISENÇÃO X |
| | CERTIDÃO IPTU | | | REGISTRO MATERIAL | |
| 7.10.2. | CIM | X | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | |
| 7.10.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | |
| 7.10.6. | 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 | | 7.12.4. | Nº DO ITEM NA BULA E NO REGISTRO | PROPOSTA |
| 7.11.1. 180 DIAS | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | TR 4.6. | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 18 MESES |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | PROPOSTA VIA 1 | X |
| | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | 7.12.4. | BULA | X X |
| 7.12.2. | AFE COMUM - ANVISA | X | 6.24. | EXEQUIBILIDADE | PODERA |
| 7.12.2. | AFE COMUM - DOU | X | ANEXO II - TR | CÓDIGO PRESCON | PROPOSTA |
| 7.12.2. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | 5.14. | FICHA TÉCNICA (SEM IDENTIFICAÇÃO) | PODERA |
| 7.12.2. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | NAO ACEITA PROTOCOLO | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA/SP | X |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | |
| | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | 5.2. Todas as especificações do objeto confididas na proposta vinculam o licitante. | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço por item. 6.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. A variação mínima entre os lances será de R\$ 0,01 // 6.9. Para formulação dos lances, serão aceitos valores compostos por até 2 (duas) casas decimais. 6.23. É indício de inexequibilidade das propostas, valores inferiores a 50% | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | 6.29.2. A licitante deverá manifestar expressamente sua intenção de fornecer pelo mesmo valor da vencedora, no prazo máximo de 30 (trinta) minutos a contar da divulgação. 7.1. Encerrada a etapa de lances/negociação, será solicitado ao licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar que vincule os documentos de habilitação exigidos no edital, em um prazo máximo de 02 (duas) horas. 7.13.1. Após a aprovação de todos os documentos de habilitação, o licitante habilitado deverá inserir em campo próprio do sistema, arquivo contendo sua proposta final, de acordo com o modelo do ANEXO III. | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F |
| | CADFOR | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | |
| 7.10.3. | CERTIDÃO DO ICMS | 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 | X | DECLARAÇÃO UNIFICADA | X X | |
| 7.1.1. CONSULTA | RELAÇÃO DE APENADOS (TCE/SP) | X | DADOS DA EMPRESA | X X | |
| 7.1.2. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS | | | | |
| | CERTIDAO DO CGU | | | | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | 6.2.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 6.22. Será desclassificada a proposta vencedora que: 6.22.1. Contiver vícios insanáveis; 6.22.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no termo de referência; 6.22.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.22.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela administração; 6.22.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável. | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | |
| | CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO | | | 2.5. Nesta licitação, a participação dos itens 10 ao 39 é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | Tel.: 19 3965-1400 ramal 6915 e-mail: licitacao@hortolandia.sp.gov.br | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA/SP | X | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | |