

<b>DATA DA LEITURA:</b>		19/09/2025		<b>ORGÃO:</b>		POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO					
<b>CODIGO</b>		ID 12617 - UASG 180220		<b>VENDEDOR:</b>		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
<b>PROCESSO</b>		nº 057.00361191/2025-76		<b>MODALIDADE:</b>		PREGÃO ELETRÔNICO 90131/2025					
<b>ABERTURA</b>		26/09/2025		<b>OBJETO:</b>		MEDICAMENTOS					
<b>HORA</b>		09:00		<b>VALIDA.PROP.</b>		60 DIAS					
<b>JULGAMENTO</b>		ITEM		<b>ENTREGA</b>		15 DIAS					
<b>CASAS DEC.:</b>		2 CASAS		<b>PAGAMENTO</b>		30 DIAS					
<b>LEI 14.133/2021</b>		SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b>		RADEQUADA + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
<b>VIGENCIA</b>		15 DIAS		<b>SISTEMA</b>		(www.gov.br/compras)					
<b>LEITURA POR:</b>		JOICE EDUARDA		<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO E FECHADO</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>	
8.7.	CONTRATO SOCIAL	X			TR 14.5.3.	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
8.13.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 14.5.3.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
8.7.	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR	CÓDIGO SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA				
8.14.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.16.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.15.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
8.15.	CERT. FEDERAL	X			TR 4.1.1.	ADOTAR DCB OU DCI, INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, COMPOSIÇÃO, VOLUME, EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDÁRIA E DESCRIÇÃO NO ATO DO PROCEDÊNCIA E ORIGEM	ANEXO I - TR				
8.19.	CERT. ESTADUAL	X				DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.19.	CERT. MUNICIPAL	X			TR 4.1.2.2.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.18.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
8.18.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 4.1.2.2.	RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )	SE FOR O CASO	X			
8.17.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				TR 4.1.1. / 4.1.5.1.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.23.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 4.2.1.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
TR 14.5.3.2. / 8.12.3.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
TR 4.1.4. / 8.12.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			PREAMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 631.593,4590	X				
TR 4.1.4. / 8.12.1.	AFE COMUM - DOU	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
TR 4.1.4. / 8.12.2.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
TR 4.1.4. / 8.12.2.	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. - POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
TR 14.5.3.2. / 8.12.3.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					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. Número do Registro junto a ANVISA; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					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) do valor unitário de cada item. 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%.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	DOC. FARMACÉUTICO					6.20.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, de documentos complementares. 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					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
8.19.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1.1. CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					8.4. / 8.5. / 8.6.	CARTA CREDENCIAMENTO				
7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				X		DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO IV	X		
7.1.4. / 7.1.5 CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/E-SANÇÕES						DADOS DA EMPRESA	X	X		
7.1.6. CONSULTA	Tribunal de contas de São Paulo										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
	BOMBEIROS						<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						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 orçamento estimado 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.				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
ENVELOPE HAB.	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO	X				e-mail "cmედugelicitacao@policiamilitar.sp.gov.br"					
						RECEB. NOME: _____ EM: _____					