

DATA DA LEITURA:	23/09/2024	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO/SP									
CODIGO	ID 12699 - UASG 925003	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO	6018.2025/0072439-7	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO N° 90949/2025/SMS									
ABERTURA	29/09/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS									
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS									
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	RADEQUADA CONFORME ANEXO II + HAB, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(https://www.gov.br/compras)									
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA		ABERTO E FECHADO				Obs.		H	P	F
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS						
11.5.1 b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO						
11.5.1 b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR	Código Supri	PROPOSTA					
11.5.1 b)	CNH – DOS SÓCIOS	X			6.1.6.2	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA					
11.5.2 a)	CNPJ. Cod: 6	X			PÁG 37	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X					
11.5.2 e)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.						
11.5.2 c)	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
11.5.2 c)	CERT. FEDERAL	X			6.1.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR					
11.5.2 d)	CERT. ESTADUAL	X			18.	PROCEDENCIA E ORIGEM	PROPOSTA					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				6.1.1	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR					
11.5.2	CERT. MUNICIPAL	X			6.1.10 b)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR		X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL						
11.5.2 b)	CIM	X			6.1.10 b.2)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO		X			
11.5.2 b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			6.1.10 b)	Isençõ, notificação ou cadastramento			X			
11.5.2 g)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()						
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF						
11.5.3 b) 2023/2024	BALANÇO	X			ANEXO – II	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS					
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO						
11.5.3 a) 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				15.2.2.2.	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.	A. DA ATA					
	CARTÓRIOS PROTESTO				2.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 2/3					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X		
11.5.1 g)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			3.	os medicamentos deverão estar acondicionados em embalagens secundárias (caixas de embarque) com as seguintes limitações de unidades: comprimidos, cápsulas e drágeas com no máximo 600 unidades. Granulados e envelopes com no máximo 100 unidades.	PROPOSTA					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				6.1.10 a)	BULA	VENCEDOR		X			
11.5.1 f)	AFE COMUM - ANVISA	X			6.1.10 c) / 19. PÁG 9/37	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA					
11.5.1 f)	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO – II (PÁG 40/41)	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA					
11.5.1 f)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA						
11.5.1 f)	AFE ESPECIAL - DOU	X			11.6.7	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO/SP				X		
	AFE CORRELATOS - DOU											
11.5.1 g)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X										
11.5.3 b.4) 5%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor", "Marca", "Fabricante" e "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência - Anexo I deste Edital.							
11.5.3 b.4) 5%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X										
	CONSELHO DE FARMÁCIA				8.1.1 O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO DO ITEM. 8.3 o intervalo mínimo de 0,01% (um centésimo por cento) em relação aos lances. 8.4 A licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 segundos após o registro do sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 10.1 Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério do MENOR PREÇO UNITÁRIO (menor preço por COMPRIMIDO para os ITENS 01, 02 e 03; menor preço por UNIDADE para o ITEM 01) 10.9 Para a aquisição de bens é indicio de inexequibilidade valores inferiores a 50%							
	CERTIDÃO FARMÁCIA											
	DOC. FARMACÊUTICO											
	CRC NA PREFEITURA											
	CADFOR											
	CERTIDÃO DO ICMS											
	SICAF											
11.5.4 a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE						
11.5.4 a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				11.5.5	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO III/IV		X			
					X	DADOS DA EMPRESA	X		X			
11.6.8 b) e) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP											
11.6.8 a) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/BEC-SP											
11.6.8 d) / 11.6.8.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO TCU/SUPRIM											
	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: lucimaragoncalo@prefeitura.sp.gov.br. Tel: (11) 5461-8935						
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____						