

<b>DATAS DA LEITURA:</b>	29/09/2025	<b>ORGÃO:</b>	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP
<b>CÓDIGO</b>	ID 12794 - UASG 532101	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
<b>PROCESSO</b>	147.00015248/2025-59	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO 91192/2025
<b>ABERTURA</b>	02/10/2025	<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>	4 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 DIAS
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;
<b>VIGÊNCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	( <a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a> )

VALIDADE	12 MESES	SISTEMA	MODO DE DISPUTA			ABERTO	Obs.	H	P	F	
			H	P	F						
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA										
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS					
8.7	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
8.11	41 <sup>1</sup> ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LABORATORIO					
8.7	CNH – DOS SÓCIOS	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE				PODERA	
8.12	CNPJ, Cod: 6	X			TR 5.3.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA				X	
8.14	FGTS	X				BOAS PRATICAS 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, CODIGO REFERÊNCIA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA				ANEXO I - TR	
8.17	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
8.17	CERT. MUNICIPAL	X			TR 8.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO				X	
	CERTIDAO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.16	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
8.16	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 8.1.1.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA/ISENÇÃO				SE FOR O CASO	
8.15	MTE – DEBITOS TRABALHISTAS	X				PROTÓCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/crianç					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				13 DÍGITOS	
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.21	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	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	
	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				TR 8.1.2.	BULA				X	
8.22	AFE COMUM - ANVISA	X			TR	CÓDIGO/SIAFISICO/CATMAT				PROPOSTA	
8.22	AFE COMUM - DOU	X			TR 4.2	CARTA DE SOLIDARIEDADE				VENCEDOR	
8.22	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 8.1.3.	COPIA DA TABELA CMED				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				
	AFE CORRELATOS - DOU						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
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. C 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 inexistente. 7.8. Serão considerados indicio de inexistibilidade 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 ao último lance ofertado após a negociação realizada, 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. 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.				
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA										
	CADFOR										
8.17	CERTIDÃO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES				
7.1.1. CONSULTA	SICAF						DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR				
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.23	DADOS DO REPRESENTANTE					
	CONSOLIDADA TCU				X	CARTA CREDENCIAMENTO					
7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP						DECLARAÇÃO UNIFICADA			EDITAL	
7.1.4. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ						DADOS DA EMPRESA			X	
7.1.5. / 7.1.6. CONSULTA	E-SANÇÕES/TCE-SP									ANEXO IV.1	
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6 <sup>ª</sup> REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP	X					3.5.1. Para os itens 01; 02 e 03, a participação é ampla, sendo aplicável 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: betsaba.vieira@iamspe.sp.gov.br@iamspe.sp.gov.br e cópia para registrodeprecos@iamspe.sp.gov.br.				
							RECEB. NOME: _____			EM: _____	