

<b>DATA DA LEITURA:</b> 10/10/2025		<b>ORGÃO:</b> HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP	
<b>CODIGO</b> ID 13069		<b>VENDEDOR:</b> ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO	
<b>PROCESSO</b> Nº 2025/000183		<b>MODALIDADE:</b> PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2025/035	
<b>ABERTURA</b> 20/10/2025		<b>OBJETO:</b> MEDICAMENTOS	
<b>HORA</b> 09:00		<b>VALIDA.PROP.</b> 90 DIAS	
<b>JULGAMENTO</b> ITEM		<b>ENTREGA</b> 07 Dias	
<b>CASAS DEC.:</b> 4 CASAS		<b>PAGAMENTO</b> 30 Dias	
<b>LEI 14.133/2021</b> SIM		<b>PRAZO DA DOC.</b> 8.1 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + RG PRAZO DE 2 HORAS / ASS DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS	
<b>VIGENCIA</b> 12 MESES		<b>SISTEMA</b> <a href="http://www.bnc.org.br">www.bnc.org.br</a>	
<b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA			
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>
<b>17.1.1.1</b>	CONTRATO SOCIAL	X	
<b>17.1.1.1</b>	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X	
<b>17.1.1.1</b>	CNH – DOS SÓCIOS	X	
<b>17.1.3.1</b>	CNPJ. Cod: 6	X	
<b>17.1.3.6</b>	FGTS	X	
<b>17.1.3.3</b>	INSS	X	
<b>17.1.3.3</b>	CERT. FEDERAL	X	
<b>17.1.3.4</b>	CERT. ESTADUAL	X	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL		
<b>17.1.3.5</b>	CERT. MUNICIPAL	X	
	CERTIDÃO IPTU		
<b>17.1.3.2</b>	CIM	X	
<b>17.1.3.2</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X	
<b>17.1.3.7</b>	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X	
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFIC/CRIANÇ		
	BALANÇO		
	CERT. CONTADOR CRC		
<b>17.1.4.1</b>	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X	
<b>17.1.4.1</b>	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X	
	CARTÓRIOS PROTESTO		
	CERTIDÃO DO FORO		
<b>5.5.2-</b>	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X	
	LIC. FUNC. - MATERIAL		
<b>5.5.1</b>	AFE COMUM - ANVISA	X	
<b>5.5.1</b>	AFE COMUM - DOU	X	
<b>5.5.1</b>	AFE ESPECIAL - ANVISA	X	
<b>5.5.1</b>	AFE ESPECIAL - DOU	X	
	AFE CORRELATO - ANVISA		
	AFE CORRELATOS - DOU		
<b>5.5.2-</b>	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X	
<b>X</b>	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X	
<b>X</b>	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X	
	CONSELHO DE FARMÁCIA		
	CERTIDÃO FARMÁCIA		
	DOC. FARMACÊUTICO		
	CRC NA PREFEITURA		
<b>17.1.3.4</b>	INSCRITOS E N INSCRITOS	X	
<b>17.1.3.4</b>	CERTIDÃO DO ICMS	X	
	SICAF		
<b>17.1.2.1.1</b>	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X	
<b>17.1.2.1.1</b>	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP		
<b>10.2 CONSULTA</b>	TCE SP, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM		
	CERTIDÃO DO CNJ		
	CERTIDÃO DO TCU		
	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		
<b>X</b>	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X	
<b>ENVELOPE HAB.</b>	HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP	X	

<b>MODO DE DISPUTA</b>		<b>ABERTO</b>	
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>
	AFE COMUM LABORATORIO		
	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
	AFE CORRELATO LABORATORIO		
	AMOSTRAS		
	BOAS PRATICAS DE FABRI.		
	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO		
<b>5.2-</b>	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X	
	PROCEDENCIA E ORIGEM		
<b>TR</b>	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR	
<b>5.5.3</b>	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X
	REGISTRO MATERIAL		
	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )		
	RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )		
	PROTOCOLO ( )		
	Nº DO ITEM NO CBPF		
<b>X</b>	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS	
	Nº DO ITEM NO REGISTRO		
	LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
<b>1.3.2</b>	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES	
	PROPOSTA VIA 1		X
	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.		
	BULA		
<b>7.6.2</b>	EXEQUIBILIDADE	PODERA	
<b>TR 1.1</b>	CÓDIGO PMI	PROPOSTA	
<b>ANEXO B - PG 31</b>	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA	
	NÃO ACEITA PROTOCOLO		
	ENVELOPE PROP. HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP		X
<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>			
4.1.1- Ao oferecer sua proposta no sistema eletrônico, o licitante deverá observar rigorosamente a descrição detalhada do item cotado, informando marca/fabricante (se for o caso) em campo próprio do sistema, número do registro em órgão competente (se for o caso), preço unitário e total do item, com no máximo 04 (quatro) casas decimais a virgula.5.2- O licitante deverá enviar a sua proposta inicial mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos campos de Valor unitário ou Valor Total, conforme critério de julgamento adotado, em moeda nacional, e, se solicitado, marca/fabricante.5.5- Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante			
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>			
CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM/INTERVALO MÍNIMO de 1,00%/6.6- O lance deverá ser ofertado pelo valor global. / 7.6- No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pelo Hospital Municipal.			
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>			
8.1- O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, em campo próprio do Sistema, acompanhada dos documentos técnicos conforme elencados no ANEXO A e, se for o caso, de documentos complementares			
<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>	<b>H</b>	<b>P</b>
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
	DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
	DEC. DE REQ. DE HAB.		
	DADOS DO REPRESENTANTE		
	CARTA CREDENCIAMENTO		
<b>4.2/17.1.5.1</b>	DECLARAÇÃO GERAL	III,	X
	DADOS DA EMPRESA		X
	UNIFICADA	ANEXO I DO TR	X
<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>			
<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>			
6.2- Será desclassificada a proposta que identifique o licitante;/7.5.1- Contiver vícios insanáveis; 7.5.2- Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.5.3- Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.5.4- Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pelo Hospital Municipal; 7.5.5- Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 7.5.4- A negociação o poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado mesmo após a negociação for desclassificado.			
<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>			
<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>			
RECEB. NOME: _____ EM: _____			