

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|---|--|-----------------|--|--|--|---|--|------|--|-----------------------|--|---|--|--------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| DATA DA LEITURA: | | 14/10/2025 | | ORGÃO: | | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ/SP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODIGO | | ID 13208 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROCESSO | | Nº 2505/2025 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 085/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABERTURA | | 21/10/2025 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HORA | | 09:00 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 10 DIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS | | PAGAMENTO | | Até 15 (quinze) dias fora a quinquena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS; READEQUAÇÃO + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 1H; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | https://comprasbr.com.br | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | JOICE EDUARDA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | H | | P | | F | | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Obs. | | H | | P | | F | | | | | |
| 11.15.2. | | CONTRATO SOCIAL | | X | | | | | | | | AFE COMUM LABORATORIO | | | | | | | | | | | | | |
| 11.15.2. | | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | | X | | | | | | | | TR | | VALOR ESTIMADO: R\$ 4.277.790,12 | | X | | | | | | | | | |
| 11.15.2. | | CNH – DOS SÓCIOS | | X | | | | | | | | PREÂMBULO | | ALGUNS ITENS DESTINADOS A DEMANDA JUDICIAL | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| 11.17.1. | | CNPJ. Cod: 6 | | X | | | | | | | | ANEXO II - PÁG 34 | | INSERIR DECLARAÇÃO | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| 11.17.5. | | FGTS | | X | | | | | | | | TR | | DESCRIPTIVO SUMÁRIO – TEMA | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| 11.17.3. | | INSS | | X | | | | | | | | | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | | | | | | | | | | |
| 11.17.3. | | CERT. FEDERAL | | X | | | | | | | | TR 9.2.1 | | Marca, fator de embalagem e o fabricante, bem como apresentar o valor igual ou abaixo do PF ou PMVG da tabela CMED respeitando a alíquota de ICMS de SP | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| 11.17.3. | | CERT. ESTADUAL | | X | | | | | | | | | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | | | | | | | | | |
| | | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | | | | | | 10.4.3. | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | ANEXO I - TR | | | | | | | | | |
| 11.17.4. | | CERT. MUNICIPAL | | X | | | | | | | | 9.3.1.5 | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | X | | X | | | | | | | |
| | | CERTIDÃO IPTU | | | | | | | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | | | | | | | |
| 11.17.2. | | CIM | | X | | | | | | | | 9.3.1.5 | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | SE FOR O CASO | | X | | | | | | | |
| 11.17.2. | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | X | | | | | | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | | | | | | | |
| 11.17.6. | | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | | X | | | | | | | | TR 1.1. | | CÓDIGO TEMA/CATMAT | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| | | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | | | | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | | | | | | | |
| 11.18.3. 2023/2024 | | BALANÇO | | X | | | | | | | | TR 6.2.1.3 | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | 13 DÍGITOS | | | | | | | | | |
| | | CERT. CONTADOR CRC | | | | | | | | | | TR 9.2.3 | | Ítems: 2, 4 e 5: o valor deverá ser igual ou inferior ao PF da tabela CMED | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| 11.18.1. 180 DIAS | | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | | X | | | | | | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | | | | | | | |
| | | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | | | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | | | | | | | |
| | | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | | | | | | TR 6.2.1.5 | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | MÍNIMO 75% | | | | | | | | | |
| | | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | | | | X | | | | | |
| 9.3.1.3 | | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | X | | | | | | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | | | | | | | |
| | | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | | | | | | | BULA | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1.2 | | AFE COMUM - ANVISA | | X | | | | | | | | 6.6. | | ICMS embutido no preços se houver incidência | | PROPOSTA | | | | | | | | | |
| 9.3.1.2 | | AFE COMUM - DOU | | X | | | | | | | | 10.9. | | EXEQUIBILIDADE | | PODERA | | | | | | | | | |
| 9.3.1.2 | | AFE ESPECIAL - ANVISA | | X | | | | | | | | TR 9.2.4 | | APLICAR O CAP(21,53%); valor igual ou inferior ao PMVG | | JUDICIAL | | | | | | | | | |
| 9.3.1.2 | | AFE ESPECIAL - DOU | | X | | | | | | | | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | | | | | | | | | |
| | | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | | | | | ENVELOPE PROP. | | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ/SP | | | | | | X | | | | | |
| | | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1.3 | | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | X | | | | | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | | | | | | | |
| | | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | | | | | | 6.3. O licitante deverá enviar sua proposta, no idioma oficial do Brasil, mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 6.4. Valor unitário e total, em moeda corrente nacional com 04 (quatro) casas após a vírgula; 6.5. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam | | | | | | | | | | | |
| | | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1.4 | | CONSELHO DE FARMÁCIA | | X | | | | | | | | | | 7.13. Fica estabelecida a diferença mínima entre lances de 1% (um por cento). 10.12. é índice de inexecução das propostas, valores inferiores a 50% | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1.4 | | CERTIDÃO FARMÁCIA | | X | | | | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | | | | | | | |
| 9.3.1.4 | | DOC. FARMACÊUTICO | | X | | | | | | | | | | 10.2. O(a) Pregoeiro(a) convocará o licitante para enviar, digitalmente, a proposta atualizada em conformidade com o último lance ofertado e com a marca de fato, num prazo máximo de 01 (uma) hora após a convocação, por meio da plataforma do Compras BR, sob pena de desclassificação se assim não o fizer. | | | | | | | | | | | |
| | | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | | | | | | | | | Págs | | DECLARAÇÕES | | | | H | | P | | F | |
| 11.17.3. | | CERTIDÃO DO ICMS | | X | | | | | | | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | | | | | | |
| | | SICAF | | | | | | | | | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | | | | | | |
| 11.16.1. | | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | X | | | | | | | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | | | | | | |
| 11.16.1. | | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | X | | | | | | | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | | | | | | |
| | | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU | | | | | | | | | | | | 11.21.1. / 9.3.1.1 / 9.3.1.7 | | DECLARAÇÃO UNIFICADA | | | | | | X | | | |
| 11.3.1. CONSULTA | | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | | | | | | | | | X | | DADOS DA EMPRESA | | X | | | | X | | | |
| 11.3.2 CONSULTA | | Relação de Apenados – TCE/SP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |