

DATA DA LEITURA:	14/10/2025	ORGÃO:	MUNICÍPIO DE BARUERI/SP							
CODIGO	ID 13272	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO SUPRI Nº 201/2025							
ABERTURA	21/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	14:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS							
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	15 DIAS							
LEI 14.133/2021	SIM	PRazo DA Doc.	DOC. TÉCNICA, VIA E-MAIL, PRAZO 2 DIAS ÚTEIS; ; READEQUADA + HABILITAÇÃO, ACOMPANHAR CHAT:							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://compras.barueri.sp.gov.br							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
10.2.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
10.2.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
10.2.1. b)	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 5.6.	LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL	PODERÁ			
10.2.3. a)	CNPJ. Cod: 6	X			ANEXO VIII	Preço Unitário de Fábrica, Preço Unitário proposto	PROPOSTA			
10.2.3. e)	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI				
10.2.3. e)	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
10.2.3. f)	CERT. FEDERAL	X			5.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
10.2.3. d)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				9.1. a)	descri çã o detalhada dos medicamentos ofertados, contendo, no mínimo, as seguintes informa ções: princípio ativo, concentra ção, apresenta çã o farmacê utica, fabricante, marca sob a qual o medicamento é comercializado	PROPOSTA			
10.2.3. c)	CERT. MUNICIPAL	X			9. a.3)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
10.2.3. b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
10.2.3. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			9. a.3)	isenção; notificação ou cadastramento do Registro	SE FOR O CASO	X		
10.2.3. g)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			8.11.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC				6.2.	PLANILHA TABELA CMED CONFORME ANEXO VIII	PROPOSTA	X		
10.2.4. a) 60 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			6.3.	Em caso de aplicação do CAP, preencher no ANEXO VIII	PROPOSTA			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.7. / 19.9.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
9. a.2)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.1.	BULA (PRAZO: 2 DIAS ÚTEIS)	VENCEDOR	X		
9. a.4)	AFE COMUM - ANVISA	X			6.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
9. a.4)	AFE COMUM - DOU	X			6.1.1. / 9. a.5)	APLICAR O CAP (PF): SE FOR O CASO	PROPOSTA			
9. a.4)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			6.4.	Apresentar isenção do ICMS nº 87/02	PROPOSTA			
9. a.4)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE BARUERI/SP					
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9. a.2)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.2. Os licitantes deverão o preencher corretamente todos os campos solicitados na proposta, tais como: preço unitário e total de cada item ofertado, bem como o valor total da proposta, em moeda corrente nacional, bem como indicar marca e/ou fabricante do produto ofertado. 5.4. Preço da unidade de fornecimento, expresso em Reais, com até 04 (quatro) casas decimais.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				8.1.1. O intervalo mínimo da diferença dos lances ofertados, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta poderá ser disciplinada durante a sessão, a critério do Pregoeiro, quando os lances estiverem sendo ofertados de maneira inexpressiva.					
9. a.1)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
9. a.1)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			11.3. A exigência de documentos técnicos (item 9, alíneas "a.1", "a.2", "a.3", "a.4" e "a.5), bulas (subitem 9.1, alínea "a") e planilha de preços adequa çã o CMED (subitem 6.2), poderã o ser protocoladas na SECRETARIA DE SUPRIMENTOS localizada na Rua Ministro Raphael de Barros Monteiro, nº 240 - Jardim dos Camargos - Barueri/SP - CEP: 06410-080 ou quando for o caso, encaminhados através do e-mail: suprimentos.pregao@barueri.sp.gov.br , sempre endereçados ao Pregoeiro, em até 02 (dois) dias úteis. 11.3.1. O Anexo IV deverá ser preenchido e enviado conforme subitem 11.3. do Edital.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
10.2.3. d)	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
10.2.2. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
10.2.2. a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
						CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				10.2.3. h) j) / TR 8.1. b)	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO X	X		
	CERTIDÃO DO CEIS				11.3.1.	DADOS DA EMPRESA	ANEXO IV	X		
	CERTIDÃO DO CNJ				EDITAL	DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE	ANEXO IX	X		
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					7.2.1. Será desclassificada a licitante que se identificar através da proposta ou de seus anexos. 9.1.5. A não entrega dos documentos t é cnicos e das bulas pela(s) licitante(s) provisoriamente vencedora(s), ensejar á a sua desclassificação e a aplicação das penalidades previstas no subitem 24.2 e seguintes deste Edital, assegurando-se o contraditório e a ampla defesa.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				Pregoeiro(a): Clésia de Souza Soares. Fone: (11) 4199-3560 E-mail: suprimentos.licitacoes@barueri.sp.gov.br				
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE BARUERI/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				