

DATA DA LEITURA:	15/10/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO MOTA/SP							
CODIGO	ID 13297	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 165/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 043/2025							
ABERTURA	22/10/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias							
CASAS DEC.:	3 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	5.1 PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO + RG PRAZO DE 48 HORAS							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.portaldecompraspublicas.com.br							
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.2.3	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
8.2.3	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
8.2.3	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
8.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
8.3.3.	FGTS	X			8.6	nome do medicamento e dosagem, quantidade por caixa (apresentação comercial), FORMA FARMACÊUTICA, APRESENTAÇÃO	PROPOSTA			
8.3.2.	INSS	X			4.1.1. a)	CNPJ DO LABORATÓRIO COTADO	PROPOSTA			
8.3.2.	CERT. FEDERAL	X			TR	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
8.3.5	CERT. ESTADUAL	X			9.3.1.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X			
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
8.3.6	CERT. MUNICIPAL	X			8.6.1.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
8.3.4	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
8.4.1 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				5.4 B	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
8.6.1.2.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
8.6.1.2.2	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO II - PG 32 E 33	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
8.6.1.2.2	AFE COMUM - DOU	X			TR	Os itens 125, 176 e 295 deverão OBRIGATORIAMENTE ser da marca estabelecida no anexo I.	PROPOSTA			
8.6.1.2.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
8.6.1.2.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO MOTA/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
8.6.1.2.1	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1.1. Preço unitário e global, expresso em moeda corrente nacional (R\$), com até 03 (três) casas decimais, considerando as condições do edital; 6.1.2. Descrição detalhada do produto, de acordo com o objeto do edital;				
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Detentora.				
8.6.1.2.3	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:				
8.6.1.2.3	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do ITEM/7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,001 (UM MILÉSIMO DE REAL).				
8.6.1.2.3	DOC. FARMACÊUTICO	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:				
						5.1. O licitante que ofertou o menor preço deverá enviar, via sistema, através de campo próprio no Portal de Compras Públicas, no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, contado da data da convocação, os seguintes documentos: a) Proposta de preço final, conforme item 6 deste Edital; b) Documentação de Habilitação, conforme item 8 deste Edital. /8.6.1.1. Relação dos itens adjudicados, em planilha ou lista, contendo, para cada item: 8.6.1.1.1. nome do medicamento e dosagem; 8.6.1.1.2. CNPJ do laboratório cotado; 8.6.1.1.4. quantidade por caixa (apresentação comercial). 8.6.1.2. Documentos da licitante (situação ativa/vigente):				
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
8.3.5	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
8.5.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
8.5.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				4.4.	CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV	X		
9.6 CONSULTA	CEIS, CNEP, CNJ, TCU					DADOS DA EMPRESA		X		
	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									
						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					7.2. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando, desde logo, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contendo vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência, conforme art. 59 da Lei nº 14.133/2021. 7.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 9.2.a) contiverem vícios insanáveis; b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital; c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação; d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.				
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO MOTA/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____				