

<b>DATA DA LEITURA:</b>	22/10/2025	<b>ORGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÁ/SP								
<b>CODIGO</b>	ID 13465	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>	Nº 14.345/2025	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 056/2025								
<b>ABERTURA</b>	29/10/2025	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>	10:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	90 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	10 DIAS								
<b>CASAS DEC.:</b>	2 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	25 DIAS								
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	READEQUADA + DOC. COMPLEMENTARES, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;								
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	www.licitardigital.com.br								
<b>LEITURA POR:</b>	JOICE EDUARDA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	ABERTO E FECHADO								
<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	<b>Págs</b>	<b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>	<b>Obs.</b>	<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>	
9.19.1.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.19.1.8.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			ANEXO II – PÁG 71	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
9.19.1.3.	CNH – DOS SÓCIOS	X			9.23.1.	GARANTIA DE PROPOSTA: 1%	X		X		
9.19.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
9.19.2.4.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
9.19.2.3.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.19.2.3.	CERT. FEDERAL	X			6.1. b)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
9.19.2.6.	CERT. ESTADUAL	X			8.7.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
9.19.2.6.1.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			6.1. d)	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
9.19.2.7.	CERT. MUNICIPAL	X			6.1. c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.19.2.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.19.2.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
9.19.2.5.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			10.1.9. / 10.1.10. / 10.1.11.	INSERIR DECLARAÇÕES (PÁG 17/18)	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
9.19.3.3. 2023/2024	BALANÇO	X			6.1. d)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X			8.8.	CARTA DE SOLIDARIEDADE	PODERÁ				
9.19.3.1. 30 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			TR	FORMA FARMACÊUTICA e APRESENTAÇÃO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 5.3	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				8.7.2.	BULA	PODERÁ				
	AFE COMUM - ANVISA				6.1. c)	Razão Social e CNPJ do Fabricante	PROPOSTA				
	AFE COMUM - DOU				8.5.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFE ESPECIAL - ANVISA				TR	ALGUNS ITENS DE DEMANDA JUDICIAL	PROPOSTA				
	AFE ESPECIAL - DOU				9.19.11.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÁ/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					6.1. O licitante enviará sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: a) Valor unitário e total para cada item, em moeda corrente nacional; b) Marca/Modelo e Fabricante de cada item ofertado; c) Razão social e CNPJ do fabricante, Registro Sanitário do produto (quando couber); d) Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência; indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso; 6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada. 6.6. O preço unitário, total de cada item e global da proposta, devem ser expressos em moeda corrente nacional, apurados à data de sua apresentação, com precisão de duas casas decimais.					
9.19.3.2. 10%	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X									
9.19.3.2. 10%	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X									
	CONSELHO DE FARMÁCIA					7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital. 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances será de R\$ 0,01 (um centavo).					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					6.9. A proposta readequada do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de até 02 (duas) horas, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.					
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.19.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
9.19.4.1. 50%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				9.19.9. / 10.1.9. / 10.1.10. / 10.1.11.	DECLARAÇÃO CONJUNTA	NEXO III/IV/VII/V	X			
9.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/TCU				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
9.1. IV. CONSULTA	TCE/SP				9.19.9.6.	DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D	ANEXO V	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. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.3. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível. OBS. SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUIVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÁ/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				