

DATA DA LEITURA:		03/11/2025		ORGÃO:		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL ARCANJO/SP					
CODIGO		ID 13755		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		N.º 4628/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 27/2025					
ABERTURA		11/11/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:05		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		5ª DIA ÚTIL					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		12.8 READEQUADA CONFORME ANEXO X VIA EMAIL: licitacao@saomiguelarcanjo.sp.gov.br / 13.2 HABILITAÇÃO PRAZO DE 30 MINUTOS / 13.4.1 ASS DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS / TR 7 RG + AFS PRAZO DE 3 DIAS ÚTEIS VIA EMAIL: compras1@saomiguelarcanjo.sp.gov.br ou licitacao@saomiguelarcanjo.sp.gov.br					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.bbmnetlicitacoes.com.br					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
13.6.1 A	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
13.6.1 A	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
13.6.1 A	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
13.6.2 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
13.6.2 D	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
13.6.2 C	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADIÇÃO					
13.6.2 C	CERT. FEDERAL	X			6 - A	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
13.6.2 E	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				3.2	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
X	CERT. MUNICIPAL	X			7	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
13.6.2 B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
13.6.2 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO III - PG 45	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
13.6.2 F	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			6 A	forma farmacêutica, concentração, condições de conservação	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				X	ITENS 286 à 300 (DEMANDA JUDICIAL)	X				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
13.6.3. A (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			ANEXO X - PG 58	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				2 – E	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
7	AFE COMUM - ANVISA	X			3.1	VALOR ESTIMADO R\$ 2.137.832,45	X				
7	AFE COMUM - DOU	X			10.3.1	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA				
7	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
7	AFE ESPECIAL - DOU	X			13.8.2	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL ARCANJO/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			10.7 - Ao encaminhar a proposta de preços na forma prevista pelo sistema eletrônico, a licitante deverá obrigatoriamente preencher as informações constantes do Anexo III (modelo) no campo "FICHA TÉCNICA" e, caso queira, também anexá-las por meio de arquivo eletrônico no campo apropriado do sistema da Bolsa Brasileira de Mercadorias/Ga) A proposta da empresa deverá conter a MARCA, o fabricante e a procedência do medicamento oferecido						
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			12.1 - O Pregoeiro efetuará o julgamento das propostas pelo critério de "MENOR PREÇO POR ITEM" / PORTAL - INTERVALO MÍNIMO ENTRE LANCES R\$ 0,0001						
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
	CERTIDÃO FARMÁCIA				12.8 – O licitante declarado vencedor deverá, no prazo de 01 (um) dia útil, enviar proposta readequada ao último lance, conforme modelo constante do Anexo X deste Edital, para o email licitacao@saomiguelarcanjo.sp.gov.br / 13.1. Os documentos relativos à habilitação, acompanhados da proposta de preços, dos licitantes, deverão ser encaminhados, conforme previsto no item 13.2, contados da convocação do Pregoeiro, por meio eletrônico (upload), nos formatos (extensões) "pdf", "doc", "xls", "png" ou "jpg", observado o limite de 6 Mb para cada arquivo / 13.2. O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo de 30(trinta) minutos						
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
13.6.2 E	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
	SICAF					DEC. DE REQ. DE HAB.					
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DADOS DO REPRESENTANTE					
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					CARTA CREDENCIAMENTO					
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				13.7 A	DECLARAÇÃO GERAL	IV, V, IX	X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DADOS DA EMPRESA		X			
	CERTIDÃO DO CEIS					DE RESPONSABILIDADE	ANEXO XI	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 PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					10.3.1 - Serão desclassificadas as propostas cujos preços estejam acima do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), conforme estabelecido pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED). 12.3.1 - Serão desclassificadas as propostas que não atenderem as exigências essenciais deste edital e seus anexos, considerando-se como tais as que não possam ser atendidas na própria sessão pelo licitante, por simples manifestação de vontade de seu representante.					
	BOMBEIROS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA					2.3.1 - COTA RESERVADA – correspondente a 25% (VINTE E CINCO POR CENTO) / 2.3.2 - COTA PRINCIPAL – correspondente a 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO)					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL ARCANJO/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					