

DATA DA LEITURA:	10/11/2025	ORGÃO:	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP									
CODIGO	ID 13908 - UASG 532101	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO									
PROCESSO	Nº 147.00012902/2025-72	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91372/2025									
ABERTURA	17/11/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS									
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS									
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	15 DIAS									
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS									
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;									
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.gov.br/compras)									
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA		ABERTO				Obs.		H	P	F
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS						
8.7	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO						
8.11	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			TR 5.3.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA (SP)	X					
8.7	CNH – DOS SÓCIOS	X			TR 4.2	CARTA DE SOLIDARIEDADE	VENCEDOR	X				
8.12	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS						
8.14	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.						
8.13	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
8.13	CERT. FEDERAL	X			5.1.2. / 5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR					
8.17	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDENCIA E ORIGEM						
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO						
8.17	CERT. MUNICIPAL	X			TR 8.1.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL						
8.16	CIM	X			TR 8.1.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso	X				
8.16	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 8.1.1.1.	Notificação Simplificada ou Isenção do Registro	se for o caso	X				
8.15	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 8.1.3.	CÓPIA DA TABELA CMED	VENCEDOR	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF						
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS					
	CERT. CONTADOR CRC				TR 8.1.3.1	Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso)	PROPOSTA					
8.21	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 3.4.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1						
8.22	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRONICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.						
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 8.1.2.	BULA	VENCEDOR	X				
8.22	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERA					
8.22	AFE COMUM - DOU	X			TR 1.1.	CÓDIGO CÓD/CATMAT	PROPOSTA					
8.22	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 8.1.3.	Apresentar aliquota de ICMS	PROPOSTA					
8.22	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO						
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP			X			
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
8.22	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.							
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento) 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutable. 7.8. Serão considerados indício de inexecutable das propostas valores inferiores a 50%							
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							
	CERTIDÃO FARMÁCIA				6.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, contendo indicação da procedência, marca e modelo do produto ofertado, observadas todas as especificações contidas no Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas.							
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F	
8.17	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
7.1.1. CONSULTA	SICAF e Governo Federal					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS						
	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.					DEC. DE REQ. DE HAB.						
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					DADOS DO REPRESENTANTE						
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					CARTA CREDENCIAMENTO						
	CONSOLIDADA TCU				8.4. / 8.5. / 8.6. / TR 8.23 b)	DECLARAÇÃO UNIFICADA		ANEXO IV.2	X			
7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP				X	DADOS DA EMPRESA		X	X			
7.1.4. / 7.1.5. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNJ/E-SANÇÕES/TCE-SP				TR 8.23 a)	DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE D		ANEXO IV.1	X			
	CERTIDÃO DO TCU											
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS											
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL											
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL											
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO											
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO											
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA						
	BOMBEIROS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:						
	IDONEIDADE FINANCEIRA					7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.7.2. Não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.						
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:						
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE ASSISTENCIA MEDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL -	X				E-mail: fabio.aazevedo@iamspe.sp.gov.br e cópia para registrodeprecos@iamspe.sp.gov.br.						
						RECEB. NOME: _____ EM: _____						