

DATA DA LEITURA:	26/11/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		
CÓDIGO	ID 14361	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 148/2025		
ABERTURA	04/12/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	08:31	VALIDA PROP.	60 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias		
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	10 Dias		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	9.6 PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS / ASS DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS		
VIGÊNCIA	12 MESES	SISTEMA	www.bbmet.com.br		

LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA			ABERTO	Obs.	H	P	F
		Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F			
9.8.2	CONTRATO SOCIAL	X							
9.8.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X							
9.8.2	CNH - DOS SÓCIOS	X							
9.10.1	CNPJ. Cod: 6	X							
9.10.2	FGTS	X							
9.10.3	INSS	X							
9.10.3	CERT. FEDERAL	X			7.8	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X		
9.10.3	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM			
9.10.3	DIVIDA ATIVA ESTADUAL	X			TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR		
9.10.3	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO			
9.10.3.3	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL			
X	CIM	X				PG/MS MED - PET 01 () 02 ()			
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				PG/MS MAT - PET 01 () 02 ()			
9.11.1	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTÓCOLO ()			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF			
	BALANÇO				7.8	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS		
	CERT. CONTADOR CRC				7.8	Nos casos em que o produto é isento, a empresa deverá informar a isenção	PROPOSTA		
9.9.1 (90 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÉNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.			
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1		X	
9.14	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA			
X	AFE COMUM - ANVISA	X			8.27.3	EXEQUIBILIDADE	PODERA		
X	AFE COMUM - DOU	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA			
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			9.18	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X		
	AFE ESPECIAL - DOU	X				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		X
	AFE CORRELATO - ANVISA						PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
9.14	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				7.8 - No campo "PROPOSTA", do sistema da Bolsa Brasileira, será necessário informar a MARCA e o número do Registro dos medicamentos no Ministério da Saúde, sob pena de desclassificação. Nos casos em que o produto é isento, a empresa deverá informar a isenção.			
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X							
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:		
	CONSELHO DE FARMÁCIA						TIPO MENOR PREÇO POR ITEM/8.12 - O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/8.26 é indicativo de inexistência das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.		
	CERTIDÃO FARMÁCIA						INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
	DOC. FARMACÊUTICO						9.6 - Os documentos relativos à habilitação dos licitantes, deverão ser enviados no prazo de até 02 (duas) horas, devendo ser inseridos através do botão "Inserir documentos de habilitação"		
	CRC NA PREFEITURA CADFOR								
9.10.3	CERTIDÃO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES		H P F
	SICAF	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR		
9.13.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS		
9.13.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				6.6.1/9.15	DADOS DO REPRESENTANTE			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						CARTA CREDENCIAMENTO		
9.1 CONSULTA	TCESP, CGU								
	CERTIDÃO DO CNJ						DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO II	X
9.16	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL ADRYANO	X					DADOS DA EMPRESA	ANEXO III	X
	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								
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS								
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X							
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA	X				RECEB. NOME: _____	EM: _____		