

| | | | | | | |
|------------------|---|-----------------|--|--|---|-------|
| DATA DA LEITURA: | 23/12/2025 | ORGÃO: | DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA/PE | | | |
| CÓDIGO | ID 14557 - UASG 257047 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | |
| PROCESSO | Nº 25059.002514/2024-31 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90014/2025-002 SRP | | | |
| ABERTURA | 06/01/2026 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 30 Dias | | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 10 Dias | | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | 6.22.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS | | | |
| VIGÊNCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.gov.br/compras | | | |
| LEITURA POR: | MARIA EDUARDA LIMA | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO | | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. H P F | |
| 8.7 | CONTRATO SOCIAL | X | | AFE COMUM LABORATORIO | | |
| 8.7 | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | |
| 8.4 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | |
| 8.14 | CNPJ. Cod: 6 | X | | AMOSTRAS | | |
| 8.16 | FGTS | X | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | |
| 8.15 | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | | |
| 8.15 | CERT. FEDERAL | X | 5.1.2/5.1.3 | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | |
| 8.19 | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | ANEXO I | |
| X | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | | |
| X | CERT. MUNICIPAL | X | 4.2 | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | |
| X | CERTIDÃO IPTU | | | REGISTRO MATERIAL | | |
| X | CIM | X | 4.2 | RG/MS MED - PET 01() 02() | X | |
| 8.18 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | RG/MS MAT - PET 01() 02() | | |
| 8.17 | MTE – DEBITOS TRABALHISTAS | X | TR | CÓDIGO CATMAT | PROPOSTA | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | 8.31.1.1 | Deverá conter especificação completa do medicamento de forma clara, de acordo com a DCB ou DCI | PROPOSTA | |
| 8.24 23/24 | BALANÇO | X | 8.31.1.3 | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | |
| 8.23 | 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 | |
| 8.31 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | BULA | | |
| 8.28 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | |
| 8.28 | AFE COMUM - DOU | X | 7.10 | EXEQUIIBILIDADE | PODERA | |
| 8.28 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | |
| 8.28 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | ENVELOPE PROP. | DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA/PE | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | |
| 8.31 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | 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 mínimo de unidade de medida. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor preço./6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/ 6.8. 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\$ 0,01 (um centavo)/ 7.8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | | 4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá às fases de apresentação de propostas e de julgamento. 6.22.5. 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, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | Págs | DECLARAÇÕES | H P F |
| | CADFOR | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | |
| 7.1. CONSULTA | SICAF | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | |
| 8.29 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | X | | | DADOS DO REPRESENTANTE | |
| 8.29 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | X | | | CARTA CREDENCIAMENTO | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | 4.4/8.6/8.7/8.8 | | DECLARAÇÃO GERAL | X |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | DADOS DA EMPRESA | X |
| 7.1. CONSULTA | CEIS, CNEP | | | | | |
| 8.27 | ÍNDICE ECONOMICO | X | | | | |
| 4.1.2 | certificações ambientais (ISO 14001, Selo Verde ou equivalente) | X | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | e-mail: selogpe@saude.gov.br | | |
| ENVELOPE HAB. | DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA/PE | X | | RECEB. NOME: _____ | EM: _____ | |