

<b>DATA DA LEITURA:</b>	12/01/2026	<b>ORGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP								
<b>CODIGO</b>	ID 14811	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
<b>PROCESSO</b>	Nº 34331/2025	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 204/2025								
<b>ABERTURA</b>	20/01/2026	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS								
<b>HORA</b>	08:30	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS								
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	15 DIAS								
<b>CASAS DEC.:</b>	2 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 DIAS								
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	READEQUADA CONFORME ANEXO VIII + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H								
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="https://bnccompras.com/Home/Login">https://bnccompras.com/Home/Login</a>								
<b>LEITURA POR:</b>	JOICE EDUARDA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	<b>ABERTO</b>								
<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>	
11.1.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.1.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.1.1. b)	CNH – DOS SÓCIOS	X			4.1.2. a) b) e) f)	Nome comercial, de acordo com DCB/DCL, Composição o, peso, volume, tamanho, forma farmacêutica, via de administração e/ou demais características aplicáveis e necessárias para a identificação inequívoca dos produtos: Quantidade de unidades por embalagem	<b>PROPOSTA</b>				
11.2. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.2. e)	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
11.2. c)	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.2. c)	CERT. FEDERAL	X			8.2. a) / 10.3.2. a)	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	<b>ANEXO I - TR</b>				
11.2. d)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
11.2.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
11.2. b)	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
11.2. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
11.2. f)	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				8.2. a)	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	<b>13 DÍGITOS</b>				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.3. a) 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 1.5.1.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	<b>MÍNIMO 70%</b>				
	CERTIDÃO DO FORO					<b>PROPOSTA VIA 1</b>			X		
	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO					PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				10.3.2. B)	BULA	<b>X</b>	X			
	AFE COMUM - ANVISA										
	AFE COMUM - DOU				3.1.	VALOR ESTIMADO: R\$ 17.721.266,50	<b>X</b>				
	AFE ESPECIAL - ANVISA				10.3.1.	EXEQUIBILIDADE	<b>PODERÁ</b>				
	AFE ESPECIAL - DOU				12.2.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	<b>X</b>				
	AFE CORRELATO - ANVISA				<b>ENVELOPE PROP.</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					<b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>					
	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO					8.2. A licitante deverá preencher sua proposta comercial inicial no sistema eletrônico, contendo: a) Marca/Fabricante, indicando o produto/modelo e número do registro no Ministério da Saúde/ANVISA; b) Valor unitário;					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					9.2. Para efeito de seleção será considerado o valor unitário por item. 9.3. O intervalo de diferença entre os lances será definido no endereço eletrônico <a href="https://bnccompras.com">https://bnccompras.com</a> ; ESCLARECIMENTO: R\$ 0,01					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					<b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.3. A proposta final dos licitantes vencedores, readequada ao último valor ofertado e referente ao(s) item(ns) ganho(s), bem como demais documentações complementares, deverão ser anexadas à plataforma em até 03 (três) horas. 10.3.2. A proposta final deverá conter ou estar acompanhada de: a) Marca/Fabricante, indicando o produto/modelo e, quando aplicável, número do registro junto ao órgão competente; b) Catálogos/ficha técnica, além das demais exigências constantes no Anexo I – Termo de Referência / Especificações do Objeto.					
	DOC. FARMACÊUTICO					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
11.2. d)	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				11.4. a)	DECLARAÇÕES PARA A FASE DE HABILITAÇÃO	<b>ANEXO IX/X</b>	X			
	CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	<b>X</b>	X			
7.2.11. I/II/III CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ										
	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						<b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						<b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>				
	BOMBEIROS						8.2.2. Caso seja possível a identificação da licitante através da sua proposta antes do fechamento da rodada de lances, a mesma estará automaticamente DESCLASSIFICADA de todo o processo licitatório, pelo Pregoeiro;				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						<b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X									
<b>ENVELOPE HAB.</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA/SP	X				<b>RECEB. NOME:</b>	<b>EM:</b>				