

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR									
DATA DA LEITURA:	26/12/2025			ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS/SP				
CÓDIGO	ID 14826 - UASG 986477			VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO				
PROCESSO	SEI Nº 1111.2025/0022341-1			MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90277/2025-SFIL				
ABERTURA	09/01/2026			OBJETO:	MEDICAMENTOS E MATERIAIS				
HORA	09:00			VALIDA PROP.	90 DIAS				
JULGAMENTO	ITEM			ENTREGA	30 Dias				
CASAS DEC.:	MENOR QUE R\$1,00 = 4 CASAS // MAIOR QUE R\$1,00 = 2 CASAS			PAGAMENTO	30 Dias				
LEI 14.133/2021	SIM			PRAZO DA DOC.	5.22.5 ADEQUADA + RG + 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.		
7.1. I B	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO			
7.1. I B	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO			
7.1. I B	CNH – DOS SOCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO			
7.1. III A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS			
7.1. III D	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.			
7.1. III C	INSS	X			ANEXO II	PODERÁ ser solicitado pela unidade, a exigência de prestação de garantia de 5% do valor estimado do contrato de fornecimento/prestação de serviços, a qual será prestada no ato da assinatura do contrato.	PODERÁ		
7.1. III C	CERT. FEDERAL	X			4.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X		
7.1. III C	CERT. ESTADUAL	X			TR	PROCEDENCIA ORIGEM			
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO III		
7.1. III C	CERT. MUNICIPAL	X			1.2.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL			
7.1. III B	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02( )			
7.1. III B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02( )			
7.1. III E	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA		
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CRPF			
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS		
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO			
7.1. IV A	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				X	VALOR ESTIMADO R\$ 4.077.734,3000	X		
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%		
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1	X		
2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				1.2.2	Laudos, ficha técnica, catálogo, folder, imagens nitidas	VENCEDOR X		
1.2.1	AFE COMUM - ANVISA	X			6.8	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ		
1.2.1	AFE COMUM - DOU	X			TR	CÓDIGO INTERNO, CATMAT	PROPOSTA		
1.2.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			3.	laudos de análise do fabricante	PODERÁ		
1.2.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO			
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS/SP			
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:	X		
2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1.1. Valor ou desconto (mensal, unitário, anual, total do item, grupo ou global, etc., conforme definidono ANEXO II - Memorial Descritivo; 4.1.2. Marca/ Fabricante, (podendo ser registrado marca própria nos casos de serviços ou quando licitante for a fabricante do produto) e no caso de medicamentos, materiais médicos hospitalares,odontológicos e outros, Registro no Ministério da Saúde (RMS): as licitantes deverão especificar paracada produto ofertado. 4.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vincularão o licitante/ 1.1.2. A Proposta deverá conter preços unitários e preços totais do itens( preço unitário x quantidade), preço global mensal( preço anual /12(doze) meses) e preço global anual,correspondente ao lance vencedor, conforme o caso, expresso em números , na moeda corrente nacional , com no máximo duas casas decimais ( para valores acima de R\$ 1,00), sendo desprezada as demais				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X							
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:			
	CONSELHO DE FARMÁCIA					5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.5.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relações os lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,01/6.7. é índice 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					5.22.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 horas , envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, do documentos complementares			
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES	H P F		
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. DE QUE NAO EMPREGA MENOR			
6.1 CONSULTA	SICAF					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			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				3.2/7.1. II B/7.1. III F/7.8/7.9/7.10	DECLARAÇÃO GERAL	X		
6.1 CONSULTA	CEIS, CNEP					DADOS DA EMPRESA	X		
	CERTIDÃO DO CNJ								
	CERTIDÃO DO TCU								
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL								
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL								
	CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO								
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA			
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:			
	BOMBEIROS					6.6.1. Contiver vícios insanáveis/ 6.6.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.6.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.6.4. Não tiveram sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.			
	IDONEIDADE FINANCEIRA					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:			
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:			
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				e-mail licitacaodcc@gmail.com			
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____			