

<b>DATA DA LEITURA:</b>	09/01/2026	<b>ORGÃO:</b>	MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA/SP
<b>CODIGO</b>	ID 14845 - UASG 986595	<b>VENDEDOR:</b>	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
<b>PROCESSO</b>	Nº 445/2025	<b>MODALIDADE:</b>	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90104/2025
<b>ABERTURA</b>	20/01/2026	<b>OBJETO:</b>	MEDICAMENTOS
<b>HORA</b>	09:00	<b>VALIDA.PROP.</b>	60 DIAS
<b>JULGAMENTO</b>	ITEM	<b>ENTREGA</b>	20 Dias
<b>CASAS DEC.:</b>	3 CASAS	<b>PAGAMENTO</b>	30 Dias
<b>LEI 14.133/2021</b>	<b>SIM</b>	<b>PRAZO DA DOC.</b>	6.18.4 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS
<b>VIGENCIA</b>	12 MESES	<b>SISTEMA</b>	<a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a>

  

<b>LEITURA POR:</b>	MARIA EDUARDA LIMA	<b>MODO DE DISPUTA</b>	ABERTO E FECHADO								
<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>	
1.1	CONTRATO SOCIAL	X			8.1.1	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
1.1	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.1.1	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
1.1	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
3.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
3.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
3.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
3.	CERT. ESTADUAL	X			X	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR				
3.	CERT. MUNICIPAL	X			8.1.1	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA E DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
3.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )					
3.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )					
3.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ( )					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ BALANÇO				ETP	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA				
	CERT. CONTADOR CRC				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CERTIDÃO DO FORO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
8.1.1	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA VIA 1			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL				5.1.5	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
8.1.1	AFE COMUM - ANVISA	X			X	BULA	X	X			
8.1.1	AFE COMUM - DOU	X				VALOR ESTIMADO R\$ 6.399.767,50	X				
8.1.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
8.1.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
8.1.1	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Descrição detalhada do objeto, abrangendo as especificações estabelecidas no Termo de Referência (Anexo I deste edital), além de outras informações relevantes, se o caso, como prazo de validade e de garantia. 5.1.5 Quando da convocação do anexo da proposta de preços pelo Pregoeiro deve o licitante anexar a correspondente Bula; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. Os valores unitários de cada item (medicamento) devem ser apresentados com, no máximo, três casas decimais após a vírgula					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO Menor preço unitário por item/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 de real)/ 7.6 é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./ 6.18.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de até 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada dos documentos de habilitação					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					<b>Págs</b>	<b>DECLARAÇÕES</b>		<b>H</b>	<b>P</b>	<b>F</b>
X	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
7.1 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				4.3/8.6/8.7/8.8		CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
7.1 CONSULTA	CEIS, CNEP						DADOS DA EMPRESA		X		
ETP 15.	PGRSS	X									
ETP 15.	RESIDUO E AMBIENTAL	X									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.5.1. contiver vícios insanáveis; 7.5.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.5.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.5.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.5.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						1.2.1. Itens de Ampla Participação: 03, 07, 33, 36, 37, 40, 53, 56, 63, 64, 73, 109, 132, 135, 136, 141, 152 e 156 / 1.2.2. Itens Exclusivos para Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (ME/EPP): 01, 02, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 35, 38, 39, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 54, 55, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 133, 134, 137, 138, 139, 140, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 153, 154, 155, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177 e 178.				
X	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					e-mail pregoeiros@jaguariuna.sp.gov.br				
ENVELOPE HAB.	MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				