

|  |  |                       |  |   |  |
|--|--|-----------------------|--|---|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> 07/01/2026   |  | <b>ORGÃO:</b>         |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ/SP</b>   |  |
| <b>CODIGO:</b> ID 14876  |  | <b>VENDEDOR:</b>      |  | <b>ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO</b>  |  |
| <b>PROCESSO:</b> Nº 5096/2025  |  | <b>MODALIDADE:</b>    |  | <b>PREGÃO ELETRÔNICO Nº 067/2025</b>  |  |
| <b>ABERTURA:</b> 15/01/2026  |  | <b>OBJETO:</b>        |  | <b>MEDICAMENTOS</b>   |  |
| <b>HORA:</b> 09:00   |  | <b>VALIDA.PROP.</b>   |  | <b>60 DIAS</b>  |  |
| <b>JULGAMENTO:</b> ITEM  |  | <b>ENTREGA:</b>       |  | <b>10 Dias</b>  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b> MENOR QUE R\$1,00 = 4 CASAS / MAIOR QUE R\$1,00 = 2 CASAS** |  | <b>PAGAMENTO:</b>     |  | <b>30 Dias</b>  |  |
| <b>LEI 14.133/2021:</b> SIM  |  | <b>PRazo DA Doc.:</b> |  | <b>9.11.1 PROPOSTA ANEXO II + 9.1 HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS OU EMAIL (licitacao@ibate.sp.gov.br)</b>       |  |
| <b>VIGENCIA:</b> 12 MESES  |  | <b>SISTEMA:</b>       |  | <a href="https://scpt.ibate.sp.gov.br:566/comprasedital/">https://scpt.ibate.sp.gov.br:566/comprasedital/</a> |  |
| <b>LEITURA POR:</b> MARIA EDUARDA LIMA   |  |                       |  |   |  |

| Págs          |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS              |   |  | H | P | F | Págs          |                | DOCUMENTOS EXIGIDOS   |            |   | Obs. | H | P | F |
|---------------|--|----------------------------------|---|--|---|---|---|---------------|----------------|---|------------|---|------|---|---|---|
| 12.10.3       |  | CONTRATO SOCIAL                  | X |  |   |   |   |               |                | AFE COMUM LABORATORIO   |            |   |      |   |   |   |
| 12.10.3       |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.              | X |  |   |   |   |               |                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO  |            |   |      |   |   |   |
| 12.10.3       |  | CNH – DOS SÓCIOS                 | X |  |   |   |   |               |                | AFE CORRELATO LABORATORIO   |            |   |      |   |   |   |
| 12.11.1       |  | CNPJ. Cod: 6                     | X |  |   |   |   |               |                | AMOSTRAS  |            |   |      |   |   |   |
| 12.11.5       |  | FGTS                             | X |  |   |   |   |               |                | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.   |            |   |      |   |   |   |
| 12.11.2       |  | INSS                             | X |  |   |   |   |               |                | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO   |            |   |      |   |   |   |
| 12.11.2       |  | CERT. FEDERAL                    | X |  |   |   | X |               |                | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA   | X          |   |      |   |   |   |
| 12.11.3       |  | CERT. ESTADUAL                   | X |  |   |   |   |               |                | PROCEDENCIA E ORIGEM  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL            |   |  |   |   |   | TR            |                | DIGITAR CONFORME ANEXO  | ANEXO I    |   |      |   |   |   |
| 12.11.4       |  | CERT. MUNICIPAL                  | X |  |   |   |   | 12.14.4.1 B   |                | REGISTRO DE MEDICAMENTO   | X          | X |      |   |   |   |
| 12.11.4       |  | CERTIDÃO IPTU                    | X |  |   |   |   |               |                | REGISTRO MATERIAL   |            |   |      |   |   |   |
| X             |  | CIM                              | X |  |   |   |   |               |                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )   |            |   |      |   |   |   |
| X             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | X |  |   |   |   |               |                | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )   |            |   |      |   |   |   |
| 12.11.6       |  | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS       | X |  |   |   |   |               |                | PROTOCOLO ( )   |            |   |      |   |   |   |
|               |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ      |   |  |   |   |   |               |                | Nº DO ITEM NO CBPF  |            |   |      |   |   |   |
| 12.13.4 23/24 |  | BALANÇO                          | X |  |   |   | X |               |                | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA   | 13 DÍGITOS |   |      |   |   |   |
| X             |  | CERT. CONTADOR CRC               | X |  |   |   |   |               |                | Nº DO ITEM NO REGISTRO  |            |   |      |   |   |   |
| 12.13.1       |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA             | 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    |   |   |   |
| 12.14.3       |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO         | X |  |   |   |   |               |                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.   |            |   |      |   |   |   |
|               |  | LIC. FUNC. - MATERIAL            |   |  |   |   |   | 9.11.5        |                | BULA  | X          | X |      |   |   |   |
| 12.14.4.1 A   |  | AFE COMUM - ANVISA               | X |  |   |   |   | 11.8          |                | EXEQUIBILIDADE  | PODERÁ     |   |      |   |   |   |
| 12.14.4.1 A   |  | AFE COMUM - DOU                  | X |  |   |   |   | 13.1          |                | VALOR ESTIMADO R\$ 10.899.284,07  | X          |   |      |   |   |   |
| 12.14.4.1 A   |  | AFE ESPECIAL - ANVISA            | X |  |   |   |   |               |                | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA  |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.4.1 A   |  | AFE ESPECIAL - DOU               | X |  |   |   |   |               |                | NÃO ACEITA PROTOCOLO  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | AFE CORRELATO - ANVISA           |   |  |   |   |   |               | ENVELOPE PROP. | PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ/SP  |            |   | X    |   |   |   |
|               |  | AFE CORRELATOS - DOU             |   |  |   |   |   |               |                | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>  |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.3       |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO               | X |  |   |   |   |               |                | 9.12.2. Excepcionalmente, nos casos em que o valor unitário for inferior a um real, poderão ser aceitas propostas com quatro casas decimais; 9.12.3. Descrição completa e minuciosa dos produtos, mercadorias e bens que serão ofertados, sob pena de desclassificação da proposta;   |            |   |      |   |   |   |
| X             |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE            | X |  |   |   |   |               |                |   |            |   |      |   |   |   |
| X             |  | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA        | X |  |   |   |   |               |                | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>   |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.4       |  | CONSELHO DE FARMÁCIA             | X |  |   |   |   |               |                | 10.2.o de MENOR PREÇO POR ITEM/10.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor do item/ 10.8. 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 0,5 (zero vírgula cinco por cento)./11.6 é índice de inexistência de desequilíbrio das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.   |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.4       |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                | X |  |   |   |   |               |                | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>   |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.4       |  | DOC. FARMACÊUTICO                | X |  |   |   |   |               |                | 9.1 habilitação, porém as empresas vencedoras do certame, DEVERÃO ENCAMINHAR A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO, ATRAVÉS DO SISTEMA OU PELO E-MAIL EM ATÉ 02 (DUAS) HORAS  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | CRC NA PREFEITURA CADFOR         |   |  |   |   |   | Págs          |                | <b>DECLARAÇÕES</b>  |            |   | H    | P | F |   |
| X             |  | CERTIDÃO DO ICMS                 | X |  |   |   |   |               |                | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | SICAF                            |   |  |   |   |   |               |                | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS  |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.1 50%   |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.         | X |  |   |   |   |               |                | DEC. DE REQ. DE HAB.  |            |   |      |   |   |   |
| 12.14.1 50%   |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD          | X |  |   |   |   |               |                | DADOS DO REPRESENTANTE  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO        |   |  |   |   |   | 9.11.4./12.15 |                | CARTA CREDENCIAMENTO  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP     |   |  |   |   |   |               |                | DECLARAÇÃO GERAL  | III, X     | X |      |   |   |   |
|               |  | CERTIDÃO DO CEIS                 |   |  |   |   |   |               |                | DADOS DA EMPRESA  |            | X |      |   |   |   |
|               |  | 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>  |            |   |      |   |   |   |
|               |  |                                  |   |  |   |   |   |               |                | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>  |            |   |      |   |   |   |
|               |  | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS        |   |  |   |   |   |               |                | 9.19. Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste Edital ou da legislação em vigor, sendo vedada a identificação dos licitantes no sistema, nas fichas técnicas ou documentos em qualquer hipótese, antes do término da fase competitiva deste Pregão.10.2.1. – Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.11.5.1. conter vícios insanáveis; 11.5.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 11.5.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.5.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.5.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |            |   |      |   |   |   |
|               |  | BOMBEIROS                        |   |  |   |   |   |               |                | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>   |            |   |      |   |   |   |
|               |  | IDONEIDADE FINANCEIRA            |   |  |   |   |   |               |                | 7.14.1. Cota Principal – OS ITENS 17, 37, 38, 46, 58, 60, 68, 70, 71, 72, 107, 108, 113, 118, 123, 128, 158, 188, 193, 195, 236, 298, 299, 301, 319 e 320/ 7.14.2. Cota Reservada – EXCLUÍDOS OS ITENS DA COTA PRINCIPAL, TODOS OS DEMAIS ITENS são de participação exclusiva para Microempresas (ME) e Empresas de Pequeno Porte (EPP)   |            |   |      |   |   |   |
|               |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS          |   |  |   |   |   |               |                | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>   |            |   |      |   |   |   |
| X             |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE         | X |  |   |   |   |               |                | Fone/Fax: (16) 3343-9800 / E-mail: licitacao@ibate.sp.gov.br  |            |   |      |   |   |   |
| ENVELOPE HAB. |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATÉ/SP | X |  |   |   |   |               |                | RECEB. NOME:  | EM:        |   |      |   |   |   |