

DATA DA LEITURA:	09/01/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP							
CODIGO	ID 14918	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO	Nº 410/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 155/2025							
ABERTURA	15/01/2026	OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS ÚTEIS							
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	entre o sétimo e o trigésimo dia							
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA CONFORME ANEXO V + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	bnc.org.br							
LEITURA POR:	JOICE EDUARDA	MODO DE DISPUTA	ABERTO							
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
1.1.1.4.	CONTRATO SOCIAL	X			TR	MARCA REFERÊNCIA EM ALGUNS ITENS	PROPOSTA			
1.1.1.12.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X			TR	FORMA FARMACÊUTICA e APRESENTAÇÃO	PROPOSTA			
1.1.1.4.	CNH – DOS SÓCIOS	X			PREÂMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 76.810,00	X			
1.1.2.1.	CNPJ. Cod: 6	X			7.13.	AMOSTRAS	PODERÁ			
1.1.2.3.	FGTS	X			6.21.6.1.3.	BOAS PRÁTICAS DE FABRI.	X	X		
1.1.2.2.	INSS	X			6.21.6.1.3. IMPORTADOS	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	X	X		
1.1.2.2.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
1.1.2.6.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO				
	CERT. MUNICIPAL				6.21.6.1.2.	REGISTRO DO MEDICAMENTO: DOU	X	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
	CIM				6.21.6.1.2.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
1.1.2.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			6.21.6.1.2.3.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	SE FOR O CASO	X		
1.1.2.4.	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO SIAM	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
1.1.3.3. 2023/2024	BALANÇO	X			TR	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
1.1.3.2.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				ANEXO IV - PÁG 5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 2/3			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
1.1.1.9.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			6.21.6.1.3.1. / 6.21.6.1.2.4.	Página de pesquisa pela internet no site da ANVISA não será aceita para fins de comprovação de Certificado de boas praticas de fabricação e Registro	PROPOSTA			
	LIC. FUNC. - MATERIAL				6.21.6.1.1.	BULA	X	X		
ANEXO I - 1.1.1.10. Não sendo aceita pág de pesquisa do site da ANVISA	AFE COMUM - ANVISA	X			7.5.4.1.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
	AFE COMUM - DOU	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
ANEXO I - 1.1.1.11. Não sendo aceita pág de pesquisa do site da ANVISA	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
1.1.1.9.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			5.1. O licitante devera enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletronico, dos seguintes campos, sob pena de desclassificação: 5.1.1. Valor unitario do item; 5.1.2. Marca (Name Comercial) / Fabricante; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				6.6. O lance devera ser ofertado pelo valor unitario do item. 7.7. indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				6.21.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao último lance. 6.21.6.1. Apresentar junto com a proposta adequada: 6.21.6.1.1. Cópia da bula do medicamento. 6.21.6.1.2. Cópia do DOU do registro de Produto, com data e número de registro vigente. 6.21.6.1.3. Certificado de boas práticas de fabricação vigente. 8.7.1. Os documentos exigidos para habilitação, que não puderem ser consultados pelo SICAF, serão enviados por meio do sistema, em formato PDF.					
	DOC. FARMACÊUTICO				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.				
7.1. a) CONSULTA	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE				
1.1.4.1. 30%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD				1.1.2.9. / 2.1.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	VI/X/XI/XII	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU				X	DADOS DA EMPRESA	ANEXO VIII	X		
7.1. b) c) d) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCE-SP									
	CERTIDÃO DO CNJ									
	CERTIDÃO DO TCU									
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO									
1.1.3.6.	DECLARAÇÃO DO CONTADOR	X				DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				6.2.1. Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.6. Sera desclassificada a proposta vencedora que: 7.6.1. Contiver vícios insanáveis; 7.6.2. Nao obedecer as especificações tecnicas contidas no Termo de Referenda e/ou demais anexos; 7.6.3. Apresentar pregos inexecuíveis ou permanecerem acima do preço maximo definido para a contratação; 7.6.4. Nao tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigencias deste Edital ou seus anexos, desde que insanavel					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					