

DATA DA LEITURA:		20/01/2026		ORGÃO:		INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP					
CODIGO		ID 15112		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 147.00024709/2025-84		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91681/2025					
ABERTURA		27/01/2026		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		08 DIAS					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)					

LEITURA POR:		JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA			ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F			
8.7	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO							
8.11	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO							
8.7	CNH - DOS SÓCIOS	X			TR 1.1.	CÓD SIAFISCO/COMPRAS.GOV	PROPOSTA						
8.12	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS							
8.14	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.							
8.13	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO							
8.13	CERT. FEDERAL	X			5.1.2./5.1.3.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR						
8.17	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM							
	DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO							
8.17	CERT. MUNICIPAL	X			TR 8.1.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL							
8.16	CIM	X			TR 8.1.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	se for o caso	X					
8.16	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			TR 8.1.1.1.	notificação simplificada ou isentos	se for o caso	X					
8.15	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 4.2	CARTA DE SOLIDARIEDADE	VENCEDOR	X					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF							
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA							
	CERT. CONTADOR CRC				TR 8.1.3.1	Seguir tabela CMED e aplicar o CAP	PROPOSTA						
8.21	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.							
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.							
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 3.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	24 MESES						
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1					X		
8.22	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.							
	LIC. FUNC. - MATERIAL				TR 8.1.2.	BULA	X	X					
8.22	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ						
8.22	AFE COMUM - DOU	X			TR 8.1.3.	CÓPIA DA TABELA CMED	PROPOSTA						
8.22	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA							
8.22	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO							
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP				X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:							
8.22	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos: 5.1.1. Valor unitário e total do item. 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.							
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:							
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo deverá ser de 1% (um por cento) 6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. Serão considerados indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50%							
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:							
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, contendo indicação da procedência, marca e modelo do produto ofertado, observadas todas as especificações contidas no Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.							
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F	
8.17	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR						
7.1.1. CONSULTA	SICAF e Governo Federal						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 CONSOLIDADA TCU					8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.23 b)	CARTA CREDENCIAMENTO						
						X	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO IV.2	X				
7.1. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/E-SANÇÕES					8.23 a)	DADOS DA EMPRESA	X	X				
							DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE	ANEXO IV.1	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												
							DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA						
							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:						
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.7.2. Não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do preço máximo definido para a contratação; 7.7.4. Não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.						
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:						
	IDONEIDADE FINANCEIRA												
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:						
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					E-MAIL: emerson.santos@iamspe.sp.gov.br e cópia para registrodeprecos@iamspe.sp.gov.br.						
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL - IAMSPE/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____						