

| | | | | | |
|--------------------------|---|-----------------|---|---|-------------|
| DATA DA LEITURA: | 28/01/2026 | ORGÃO: | INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA/SP | | |
| CÓDIGO | ID 15249 - UASG 090181 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | |
| PROCESSO | Nº 024.00005938/2026-86 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90026/2026 | | |
| ABERTURA | 04/02/2026 | OBJETO: | MEDICAMENTOS | | |
| HORA | 09:00 | VALIDA PROP. | 60 DIAS | | |
| JULGAMENTO | ITEM | ENTREGA | 15 DIAS | | |
| CASAS DEC.: | 4 CASAS | PAGAMENTO | 30 DIAS | | |
| LEI 14.133/2021 | SIM | PRAZO DA DOC. | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; | | |
| VIGÊNCIA | 15 DIAS | SISTEMA | (www.gov.br/compras) | | |
| LEITURA POR: | JOICE EDUARDA | MODO DE DISPUTA | ABERTO | | |
| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H P F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | |
| PÁG 42 - 6. | CONTRATO SOCIAL | X | | AFE COMUM LABORATORIO | |
| PÁG 42 - 11. | 41º ALTERAÇÃO CONS. | X | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | |
| PÁG 42 - 6. | CNH - DOS SÓCIOS | X | 7.14. | MANIFESTAÇÃO ESCRITA | |
| PÁG 42 - 12. | CNPJ. Cod: 6 | X | 7.15. | AMOSTRAS | |
| PÁG 43 - 14. | FGTS | X | | BOAS PRÁTICAS DE FABR. | |
| PÁG 42 - 13. | INSS | X | | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO | |
| PÁG 42 - 13. | CERT. FEDERAL | X | 5.1.2. / 5.1.3. | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | |
| PÁG 43 - 17. | CERT. ESTADUAL | X | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | |
| | CERT. MUNICIPAL | | PÁG 44 - 9. | REGISTRO DE MEDICAMENTO | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | REGISTRO MATERIAL | |
| PÁG 43 - 16. | CIM | X | PÁG 44 - 9. | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | |
| PÁG 43 - 16. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | PÁG 44 - 9. | Cópia do comprovante de isenção do registro | |
| PÁG 43 - 15. | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | X | TR | CÓDIGO CATMAT/SIAFÍSICO | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | Nº DO ITEM NO CBPF | |
| | BALANÇO | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | |
| | CERT. CONTADOR CRC | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | |
| PÁG 43 - 21. | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | PÁG 37 | VALIDADE DOS PRODUTOS: | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | PROPOSTA VIA 1 | |
| PÁG 44 - 8. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | BULA | |
| PÁG 44 - 8. | AFE COMUM - ANVISA | X | 7.11. | EXEQUIBILIDADE | |
| PÁG 44 - 8. | AFE COMUM - DOU | X | PÁG 38 | Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso) | |
| PÁG 44 - 8. | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | TR | VALOR ESTIMADO: R\$ 296.939,50 | |
| PÁG 44 - 8. | AFE ESPECIAL - DOU | X | | NAO ACEITA PROTOCOLO | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | ENVELOPE PROP. | INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA/SP | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | X | |
| PÁG 44 - 8. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | 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; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. PÁG 36 - Serão aceitas até 04 (quatro) casas decimais para o cadastro de proposta. | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | |
| | CONSELHO DE FARMÁCIA | | 6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.7. O intervalo mínimo entre os lances deverá ser de 1% (um) por cento. 6.9. O licitante deverá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. 7.8. serão considerados índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% | | |
| | CERTIDÃO FARMÁCIA | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | |
| | DOC. FARMACÉUTICO | | 6.22.4. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | Págs | DECL. DE QUE NAO EMPREGA MENOR | H P F |
| | CADFOR | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | |
| PÁG 43 - 17. | CERTIDÃO DO ICMS | X | | DEC. DE REQ. DE HAB. | |
| 7.1.1. CONSULTA | SICAF | | | DADOS DO REPRESENTANTE | |
| | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | CARTA CREDENCIAMENTO | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | 8.4. / 8.5. / 8.6. | DECLARAÇÃO UNIFICADA | ANEXO IV.1. |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | X | DADOS DA EMPRESA | X |
| 7.1.2. / 7.1.3. CONSULTA | CERTIDÃO DO CEIS/CNEP | | | | |
| 7.1.4. / 7.1.5. CONSULTA | CERTIDÃO DO CNJ/E-SANÇÕES | | | | |
| 7.1.6. / 7.1.7. CONSULTA | CERTIDÃO DO TCE-SP/CEEP | | | | |
| | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS | | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE: | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | 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. | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6º REGIÃO | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | 3.5.1. Para os itens 1, 2, 3, 4, 5 e 6 a participação é exclusiva a microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas. | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | |
| | BOMBEIROS | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | |
| ENVELOPE HAB. | INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA/SP | X | | | |