

DATA DA LEITURA:		10/02/2026		ORGÃO:	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP						
CODIGO		ID 15501 - UASG nº 925003		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO						
PROCESSO		Nº 6018.2026/0000843-0		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90118/2026/SMS						
ABERTURA		19/02/2026		OBJETO:	MEDICAMENTOS						
HORA		09:00		VALIDA.PROP.	60 DIAS						
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA	10 Dias						
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO	30 Dias						
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.	6.1.8 ADEQUADA CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO + RG + BULA PRAZO DE 2 HORAS						
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA	<a href="http://www.gov.br/compras">www.gov.br/compras</a>						
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA	ABERTO E FECHADO						
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
11.5.1 A	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.5.1 A	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.5.1 A	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
11.5.2 A	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.5.2 E	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.5.2 C	CERT. FEDERAL	X			6.1.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FATOR EMBALAGEM, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
11.5.2 D	CERT. ESTADUAL	X			6.1.1	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
11.5.2 F	CERT. MUNICIPAL	X			6.1.10 A	REGISTRO DE MEDICAMENTO	VENCEDOR	X			
	CERTIDÃO IPTU CIM					REGISTRO MATERIAL					
					6.1.10 A	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X				
11.5.2 B	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			ANEXO II	EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: (tipo de embalagem primária e secundária da apresentação do produto)	PROPOSTA				
11.5.2 G	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			6.1.6.2	Observar as disposições contidas na Orientação Interpretativa nº 02/2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos.	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				6.1.1	nº do Registro completo do item ofertado no Ministério da Saúde ou a Notificação	X				
11.5.3 B 23/24	BALANÇO	X			6.1.1	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.5.3 A (60 DIAS)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X			ANEXO – I	LICENÇA DE FUNC. DE MED DO FABRICANTE	PROPOSTA	X			
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				TR	CÓDIGO SUPRI	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO				ANEXO – I	VALIDADE DOS PRODUTOS:	2/3 (dois terços)				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
11.5.1 E	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				6.1.10 B	BULA	VENCEDOR	X			
11.5.1 D	AFE COMUM - ANVISA	X			PG 36	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
11.5.1 D	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO – II - PG 38	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
11.5.1 D	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
11.5.1 D	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
11.5.1 E	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor", "Marca", "Fabricante" e "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", "nº do Registro completo do item ofertado no Ministério da Saúde ou a Notificação", "Procedência", "Fator de Embalagem", "Validade total do produto", de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência - Anexo I deste Edital.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM / 8.1.1 O lance deverá ser ofertado por MENOR VALOR UNITÁRIO / 10.1 Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério do MENOR PREÇO UNITÁRIO (menor preço por FRASCO-AMPOLA para o ITEM 01 e AMPOLA para o ITEM 02) / 8.3 A Licitante somente poderá oferecer lance inferior ou percentual de desconto maior ao último por ela ofertado e registrado pelo sistema, observado o intervalo mínimo de 0,01% em relação aos lances intermediários e em relação ao lance que cobrir a melhor oferta./ 10.9 Para a aquisição de bens é início de inexecutabilidade valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração Pública					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.1.8 Após os lances e negociação de preços, a licitante declarada vencedora do certame deverá enviar a proposta de preços, QUANDO SOLICITADO PELO PREGOEIRO, conforme disposto no Item 8.14. deste Edital, de acordo com o formulário que segue como Anexo II deste Edital, com todas as informações e declarações ali constantes					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
X	CRC NA PREFEITURA CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
11.5.4 A QNT	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
11.5.4 A QNT	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				11.5.5		DECLARAÇÃO GERAL	III, IV	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DADOS DA EMPRESA		X		
11.6.8 CONSULTA	CEIS, CNJ, CNEP										
	CERTIDÃO DO CNJ										
X	BOAS PRATICAS DE TRANSPORTE	X									
X	BOAS PRATICAS DE DISTRIBUIÇÃO	X									
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						7.3 a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste edital e seus anexos; b) que por ação da licitante ofertante contenham elementos que permitam a sua identificação; c) Estipule preços inexequíveis ou acima do máximo definido para a contratação, global e unitariamente;				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					E-mail: <a href="mailto:dayanealves@prefeitura.sp.gov.br">dayanealves@prefeitura.sp.gov.br</a> / Telefone: (11) 5461-8928				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				