

DATA DA LEITURA:		17/03/2026		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM/SP					
CODIGO		ID 16066		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 5414/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07/2026					
ABERTURA		20/03/2026		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS					
CASAS DEC.:		2 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA CONFORME ANEXO II + HABILITAÇÃO, PRAZO 2 HORAS (SISTEMA) ORIGINALS, PODERÁ;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.bll.org.br.					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
10.11.2	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
10.11.2	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
10.11.2	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
10.12.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
10.12.5	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
10.12.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
10.12.3	CERT. FEDERAL	X			X	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
10.12.4	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
10.12.4	CERT. MUNICIPAL	X			2.1.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ALGUNS ITENS	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
10.12.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
10.12.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
10.12.6	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO II - PÁG 43	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
10.14.1 (90 DIAS)	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		
10.13.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				7.9 / 7.10	BULA	PODERÁ				
10.13.2	AFE COMUM - ANVISA	X			2.2	VALOR ESTIMADO: R\$ 4.969.617,78	X				
10.13.2	AFE COMUM - DOU	X			8.25	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
10.13.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	ALGUNS ITENS COM EMBALAGEM/BLISTER FRACIONADA	PROPOSTA				
10.13.2	AFE ESPECIAL - DOU	X			10.21.	NÃO ACEITA PROTOCOLO	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM/SP				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
10.13.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.2 As propostas deverão ser realizadas com até 02 (duas) casas decimais. 7.1.1 O licitante deverá enviar a sua proposta mediante o preenchimento prévio das informações exigidas no Sistema. 7.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					8.7 O lance deverá ser ofertado pelo menor preço por item. 8.10 O intervalo mínimo deverá ser de 1.00% (um por cento). 8.11 O licitante poderá, 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.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					8.26 O Agente de Contratação/Pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares. 9.5 A proposta a ser enviada deverá ser formulada em papel timbrado do licitante, devendo estar rubricada em todas as folhas e assinada por representante legal da empresa, devendo consignar ainda todos os itens elencados no Anexo II – Proposta Comercial. 10.7 Os documentos exigidos para habilitação deverão ser enviados exclusivamente por meio do sistema, em formato digital, prazo de 02 (duas) horas					
	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.				
	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE				
10.13.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST DE CAP TEC PRIVAD					10.4 / 10.5 / 10.6 / 10.14.6.	DECLARAÇÃO UNIFICADA	ANEXO III	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO CONSOLIDADA TCU					X	DADOS DA EMPRESA	X	X		
10.1 a) CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS										
10.1 b) c) CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP/CNJ										
10.1 d) CONSULTA	CERTIDÃO DO TCE/PE										
	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						6.6 Neste período fica vedado ao licitante qualquer tipo de identificação nominal no registro de sua proposta eletrônica, planilha ou outros anexos exigidos neste Edital, sob pena de desclassificação do certame pelo Agente de Contratação/Pregoeiro. 7.10 O licitante não poderá em hipótese nenhuma se identificar na ficha técnica, sob pena de desclassificação. 8.3.1 Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.24 Será desclassificada a proposta que: 8.24.1 contiver vícios insanáveis; 8.24.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 8.24.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 8.24.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 8.24.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
10.16.	CERTIDÃO DE APRENDIZ	X					INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					telefone (11) 4692-1211, ramal 216, e-mail: compras@biritibamirim.sp.gov.br.				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				