DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 23/03/2026 | ORGÃO: | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP |
| CODIGO | ID 16297 - UASG nº 925003 | VENDEDOR: | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO |
| PROCESSO | Nº 6018.2026/0021769-1 | MODALIDADE: | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90255/2026/SMS |
| ABERTURA | 25/03/2026 | 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 + DOC TÉCNICA PRAZO DE 2 HORAS |
| VIGENCIA | 12 MESES | SISTEMA | www.gov.br/compras |
| LEITURA POR: | TALITA PENA | MODO DE DISPUTA | ABERTO E FECHADO |

| Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | H | P | F | Págs | DOCUMENTOS EXIGIDOS | Obs. | H | P | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11.5.1B | CONTRATO SOCIAL | X | | | 11.5.1 | AFE COMUM LABORATORIO | VENCEDOR | X | | |
| 11.5.1B | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | 11.5.1 | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | VENCEDOR | X | | |
| 11.5.1B | CNH – DOS SOCIOS | X | | | | AFE CORRELATO LABORATORIO | | | | |
| 11.5.2 A | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | AMOSTRAS | | | | |
| 11.5.2 E | FGTS | X | | | PÁG 36 | LOCAIS DE ENTREGA | PROPOSTA | | | |
| 11.5.2.3 | 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 | | | ANEXO II | PROCEDÊNCIA E ORIGEM, FATOR EMBALAGEM | PROPOSTA | | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | TR | DIGITAR CONFORME ANEXO | ANEXO I | | | |
| 11.5.2 F | CERT. MUNICIPAL | X | | | 6.1.10 C | REGISTRO DE MEDICAMENTO | VENCEDOR | X | | |
| | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 11.5.2 B | CIM | X | | | 6.1.10 C | 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 | | | |
| 11.5.3G | 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 | | | | | | | | | |
| 11.5.3 B- 02 ULTIMOS | BALANÇO | X | | | X | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| X | CERT. CONTADOR CRC | X | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| 11.5.3A (60 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | 15.2.2.2 /TR PAG 33 | LICENÇA DE FUNC. DE MED DO FABRICANTE | VENCEDOR | X | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | TR | CÓDIGO SUPRI | PROPOSTA | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | ANEXO – I | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 2/3 (dois terços) | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | X | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| 11.5.1G | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | TR. 3 - PÁG 31 | Em consonância com a forma farmacêutica pretendida, os medicamentos deverão estar acondicionados em embalagens secundárias (caixas de embarque) com as seguintes limitações de unidades: comprimidos, cápsulas e drágeas com no máximo 600 unidades. Granulados e envelopes com no máximo 100 unidades. | PROPOSTA | | | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | 6.1.10 a | BULA | VENCEDOR | X | | |
| 11.5.1F | AFE COMUM - ANVISA | X | | | | | | | | |
| 11.5.1F | AFE COMUM - DOU | X | | | ANEXO – II - PG 39 | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | |
| 11.5.1F | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | | | | |
| 11.5.1F | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | | NÃO 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: | | | | | |
| 11.5.1G | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | 6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor", "Marca", "Fabricante" e "Modelo". | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - JUCEPE | X | | | 6.1.6.1 Os preços unitários e total poderão possuir até 04 (quatro) casas decimais. | | | | | |
| X | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| X | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | 8.1.1 O lance deverá ser ofertado por MENOR PREÇO UNTÁRIO. 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% (um centésimo por cento) em relação aos lances intermediários e em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.10.1 Para julgamento e classificação das propostas será adotado o critério do MENOR PREÇO UNTÁRIO (menor preço por COMPRIMIDO para os ITENS 01, 02, 03 e 04), observados os requisitos, as especificações técnicas e os parâmetros definidos neste Edital e em seus anexos quanto ao objeto. 10.9 Para a aquisição de bens é indício de inexequibilidade valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração Pública; | | | | | |
| X | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| X | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | 6.1.8 A licitante declarada vencedora do certame deverá enviar a proposta de preços, 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; 8.14 O licitante mais bem classificado deverá, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável a partir e solicitação fundamentada, enviar a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizado. | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA | | | | Págs | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| | CADFOR | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| 11.2 - CONSULTA | 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 | | | | 6.1.11B/ 6.1.11D/ 11.5.5/15.1.TR 22. | DECLARAÇÃO GERAL | III, IV | X | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | X | DADOS DA EMPRESA | | X | | |
| 11.6.8 CONSULTA | CEIS, CNJ, CNEP | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | | | |
| TR 4 | BOAS PRATICAS DE TRANSPORTE | X | | | | | | | | |
| TR 4 | 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;10.5 Será desclassificada a proposta vencedora que não atender aos requisitos do item 7.3. | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA: | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| X | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | 10ª CPL/SMS / PRISCILA LUIZA ROCHA BERTASO / E-mail: plrocha@prefeitura.sp.gov.br / Telefone: (11) 5461-8926 | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SP | X | | | RECEB. NOME:_____ EM:_____ | | | | | |