

DATA DA LEITURA:		26/03/2026		ORGÃO:	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL/SP			
CODIGO		ID 16478 - UASG 532101		VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO		Nº 147.00021589/2025-63		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90188/2026			
ABERTURA		30/03/2026		OBJETO:	MEDICAMENTOS			
HORA		09:00		VALIDA.PROP.	60 DIAS			
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA	08 Dias Corridos			
CASAS DEC.:		4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL		PAGAMENTO	30 Dias			
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.	6.19.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + RG + BULA + TABELA CMED - PRAZO DE 2 HORAS			
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA	www.gov.br/compras			
LEITURA POR:		TALITA PENA		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		
8.7	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		
8.4	CNH – DOS SÓCIOS	X						
8.12	CNPJ. Cod: 6	X						
8.14	FGTS	X						
8.13	INSS	X						
8.13	CERT. FEDERAL	X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, FORMA DE APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X	
8.17	CERT. ESTADUAL	X			6.19.5	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	X	
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I	
12.9.3	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 ()	X	
8.16	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			8.1.1.1	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA		X
8.15	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 4.2	Em caso de fornecedor revendedor ou distribuidor, ser exigida carta de solidariedade emitida pelo fabricante, que assegure a execução, nos itens cujo o valor da proposta seja superior a R\$ 2.000,00.	VENCEDOR	X
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				8.1.3	Página do preço do produto no CMED, ou de sua liberação, quando for o caso. Deve ter destacado o campo com o valor, considerando a alíquota de ICMS aplicável em conformidade com o estado, além da aplicação do convênio ICMS, se houver	X	X
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS	
	CERT. CONTADOR CRC				8.1.3	SEGUIR TABELA CMED E APLICAR CAP CONFORME O CASO	PROPOSTA	
8.21	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.		
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.		
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.4	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%	
	CERTIDÃO DO FORO				X	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
12.8	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO I	CÓDIGO PMI, CATMAT	PROPOSTA	
12.8	AFE COMUM - DOU	X			7.9	EXEQUIBILIDADE	PODERA	
12.8	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO		
12.8	AFE ESPECIAL - DOU	X				ENVELOPE PROP.		X
	AFE CORRELATO - ANVISA					INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL/SP		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:		
8.22	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitário e total do item.		
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1.2. Marca;		
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X				5.1.3. Fabricante;		
X	CONSELHO DE FARMÁCIA	X				5.1.4. Quantidade cotada, devendo respeitar o máximo especificado na documentação que constitui Anexo deste Edital.		
X	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.		
X	DOC. FARMACÊUTICO	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:		
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação ou sucederá às fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento/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; 8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaif serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.		
8.17	CERTIDÃO DO ICMS	X				Págs	DECLARAÇÕES	H P F
7.1 CONSULTA	SICAF						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR	
12.4	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS	
12.4	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DEC. DE REQ. DE HAB.	
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					4.3/8.4/8.5/8.6/8.23	DADOS DO REPRESENTANTE	
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					X	CARTA CREDENCIAMENTO	
7.1 CONSULTA	CEIS, CNEP, CNJ, CNCIAI, TCESP	X				8.23	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO IV.V X
							DADOS DA EMPRESA	X
							DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA E ATUAÇÃO CONFORME AO MARCO LEGAL ANTICORRUPÇÃO	ANEXO IV.1 X
	CERTIDÃO DO TCU						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA	
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:	
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL						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 insanáveis.	
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:	
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						3.5.1. Para o(s) item(ns)/grupo(s), a participação é ampla, sendo aplicáveis as regras de tratamento favorecido constantes dos arts. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, observado o disposto no § 2º do art. 4º da Lei nº 14.133, de 2021.	
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:	
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS							
	BOMBEIROS							
	IDONEIDADE FINANCEIRA							
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X						
	INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA AO SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL/SP	X						
ENVELOPE HAB.							RECEB. NOME: _____ EM: _____	