

| DATA DA LEITURA: | | 17/04/2026 | | ORGÃO: | | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACATUBA/SP | | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|---------------------|--|-----------------|----------------------------|---|--|--|-----------------|-----------|---|---|
| CODIGO | | ID 16956 | | VENDEDOR: | | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO | | | | | | |
| PROCESSO | | Nº 047-2026 | | MODALIDADE: | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013-2026 | | | | | | |
| ABERTURA | | 23/04/2026 | | OBJETO: | | MEDICAMENTOS | | | | | | |
| HORA | | 08:30 | | VALIDA.PROP. | | 60 DIAS | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ITEM | | ENTREGA | | 07 Dias | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | 4 CASAS | | PAGAMENTO | | 15 Dias | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | SIM | | PRAZO DA DOC. | | 9.1 READEQUADA CONFORME ANEXO IV + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS VIA EMAIL: pregaoeletronico@macatuba.sp.gov.br | | | | | | |
| VIGENCIA | | 12 MESES | | SISTEMA | | https://compras.macatuba.sp.gov.br/comprasEdital/ | | | | | | |
| LEITURA POR: | | MARIA EDUARDA LIMA | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO | | | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | H | | P | | F | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | Obs. | | H | | P | | F | | |
| 5.1.2 | CONTRATO SOCIAL | X | | | | | | | | | | |
| 5.1.2 | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | X | | | | | | | | | | |
| 5.1.2 | CNH – DOS SÓCIOS | X | | | | | | | | | | |
| 8.4.1 | CNPJ. Cod: 6 | X | | | | | | | | | | |
| 8.4.6 | FGTS | X | | | ANEXO II | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | PODERÁ - 3 DIAS | X | | |
| 8.4.3 | INSS | X | | | ANEXO II | | | LAUDO DE INSPEÇÃO, LAUDO DE ANÁLISE | | X | | |
| 8.4.3 | CERT. FEDERAL | X | | | 7.1.2 | | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | X | | | |
| 8.4.4 | CERT. ESTADUAL | X | | | ANEXO II - 8) | | | CERTIFICADO DE PROCEDÊNCIA | VENCEDOR | X | | |
| | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | | | | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | | |
| 8.4.5 | CERT. MUNICIPAL | X | | | 8.3.3. | | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | X | | | |
| 8.4.5 | CERTIDÃO IPTU | X | | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | |
| 8.4.2. | CIM | X | | | TR | | | CÓDIGO FIORILLI | PROPOSTA | | | |
| 8.4.2. | INSCRIÇÃO ESTADUAL | X | | | ANEXO IV - 3. - PG 32 E 33 | | | INSERIR DECLARAÇÕES | PROPOSTA | | | |
| 8.4.7 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS | X | | | ANEXO II | | | CARTA DE CREDENCIAMENTO E TERMO DE RESPONSABILIDADE | PODERÁ - 3 DIAS | | | |
| | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | ANEXO II | | | Termo de Responsabilidade emitido pela distribuidora | PODERÁ | | | |
| | BALANÇO | | | | X | | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | 13 DÍGITOS | | | |
| 8.2.1 (90 DIAS) | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | X | | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | |
| | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | |
| | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | 5.5 | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | |
| | CERTIDÃO DO FORO | | | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | 12 MESES | | | |
| 8.3.1. | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | X | | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | |
| | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | |
| 8.3.2 | AFE COMUM - ANVISA | X | | | 10. | | | BULA | | | | |
| 8.3.2 | AFE COMUM - DOU | X | | | | | | VALOR ESTIMADO R\$ 8.700.000,00 | X | | | |
| 8.3.2 | AFE ESPECIAL - ANVISA | X | | | | | | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA | | | | |
| 8.3.2 | AFE ESPECIAL - DOU | X | | | 4.4 | | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | X | | | |
| | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | | | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE MACATUBA/SP | | | X | |
| | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PRECO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | |
| 8.3.1. | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | X | | | | | | 7.1. A proposta eletrônica deverá ser cadastrada, contendo o valor unitário ou global do produto ofertado. 7.1.1. Valor unitário ou global, deverá ter no máximo quatro casas decimais, em moeda corrente nacional; 7.1.2. Se o licitante for o fabricante do produto, deverá ser informado no preenchimento inicial da proposta eletrônica "marca/modelo própria"; caso seja prestador de serviços deverá ser informado "serviço", no campo marca/modelo. 7.1.3. A proposta inicial NÃO poderá identificar o licitante, sob pena de desclassificação. | | | | |
| | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | |
| | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA | | | | | | | Critério de julgamento: Menor preço por item / 8.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item/ 8.9. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R\$ 0,0001 (um décimo de mil é simo de real), / 10.7 é início de inequidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração. | | | | |
| 8.3.5 | CONSELHO DE FARMÁCIA | X | | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | |
| 8.3.5 | CERTIDÃO FARMÁCIA | X | | | | | | 9.1. A licitante melhor classificada deverá enviar no prazo de prazo de 02 (duas) horas após encerramento da etapa de lances a PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA ao último lance ofertado após a negociação realizada | | | | |
| 8.3.5 | DOC. FARMACÊUTICO | X | | | | | | | | | | |
| | CRC NA PREFEITURA CADFOR | | | | Págs | | | DECLARAÇÕES | | H | P | F |
| X | CERTIDÃO DO ICMS | X | | | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | | |
| | SICAF | | | | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | | |
| | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | | |
| | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO | | | | | | | CARTA CREDENCIAMENTO | | | | |
| | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | | DECLARAÇÃO GERAL | | | X | |
| 10.1 CONSULTA | CEIS, CNEP, | | | | 8.5 | | | DADOS DA EMPRESA | | | X | |
| | CERTIDÃO DO CNJ | | | | | | | DECLARAÇÕES | | ANEXO II | X | |
| | CERTIDÃO DO TCU | | | | | | | SOBRE REGIME DE TRIBUTAÇÃO | | ANEXO VII | X | |
| | CERT PROTETO DOS SÓCIOS | | | | | | | | | | | |
| | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL | | | | | | | | | | | |
| | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL | | | | | | | | | | | |
| | CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO | | | | | | | | | | | |
| | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO | | | | | | | | | | | |
| | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | | | |
| | BOMBEIROS | | | | | | | | | | | |
| | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | | |
| | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | | |
| 5.1.1 | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE | X | | | | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | PREFEITURA MUNICIPAL DE MACATUBA/SP | X | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | RECEB. NOME: _____ EM: _____ | | | | |
| | | | | | | | | e-mail pregaoeletronico@macatuba.sp.gov.br ou pelo telefone (14) 3298-9800. | | | | |