

|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|---|---|---|
| DATA DA LEITURA: | 17/12/2024                                                                                  | ORGÃO:          | Prefeitura Municipal de São Vicente - SP                                                                      |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| CODIGO           | ID: 5621                                                                                    | VENDEDOR:       | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                  |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| PROCESSO         | Nº 9585/2024                                                                                | MODALIDADE:     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 131/2024                                                                                 |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| ABERTURA         | 03/01/2025                                                                                  | OBJETO:         | MEDICAMENTOS                                                                                                  |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| HORA             | 17:00                                                                                       | VALIDA.PROP.    | 60 DIAS                                                                                                       |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| JULGAMENTO       | LOTE                                                                                        | ENTREGA         | 10 Dias                                                                                                       |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| CASAS DEC.:      | 8.7.1.2. - PREÇOS INFERIORES A R\$ 1,00, PODERÃO SER ACEITAS PROPOSTAS COM 4 CASAS DECIMAIS | PAGAMENTO       | 30 Dias                                                                                                       |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| LEI 14.133/2021  | SIM                                                                                         | PRAZO DA DOC.   | 6.24.3. - PROPOSTA FINAL + DOC. COMPLEMENTAR NO PRAZO DE 24 HORAS + 7.1. - ORIGINALS NO PRAZO DE 2 DIAS ÚTEIS |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| VIGENCIA         | 12 MESES                                                                                    | SISTEMA         | <a href="http://www.novobbmnet.com.br/">http://www.novobbmnet.com.br/</a>                                     |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| LEITURA POR:     | WESLLY GABRIEL                                                                              | MODO DE DISPUTA | ABERTO                                                                                                        |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| Págs             | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                         | H               | P                                                                                                             | F | Págs           | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Obs.       | H | P | F |   |
| 8.2.1.3.         | CONTRATO SOCIAL                                                                             | X               |                                                                                                               |   |                | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |   |   |   |   |
| 8.2.1.3.         | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                         | X               |                                                                                                               |   |                | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |   |   |   |   |
| 8.2.1.3.         | CNH – DOS SÓCIOS                                                                            | X               |                                                                                                               |   | 8.2.9.6.       | CARTA DE CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA   | X |   |   |   |
| 8.2.6.           | CNPJ. Cod: 6                                                                                | X               |                                                                                                               |   |                | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   |   |   |   |
| 8.2.2.           | FGTS                                                                                        | X               |                                                                                                               |   |                | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |   |   |   |   |
| 8.2.3.           | INSS                                                                                        | X               |                                                                                                               |   |                | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |   |   |   |   |
| 8.2.3.           | CERT. FEDERAL                                                                               | X               |                                                                                                               |   | 5.2.           | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA   | X |   |   |   |
| 8.2.5.           | CERT. ESTADUAL                                                                              | X               |                                                                                                               |   | 5.2.           | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA   | X |   |   |   |
|                  | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                                                                       |                 |                                                                                                               |   | ANEXO I - TR   | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA   | X |   |   |   |
| 8.2.4.           | CERT. MUNICIPAL                                                                             | X               |                                                                                                               |   | 8.2.9.3.       | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROPOSTA   | X |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO IPTU                                                                               |                 |                                                                                                               |   |                | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |   |   |   |   |
| 8.2.4.           | CIM                                                                                         | X               |                                                                                                               |   |                | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |   |   |   |   |
| 8.2.5.           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                          | X               |                                                                                                               |   | ANEXO I - TR   | PREÇOS CONFORME TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROPOSTA   | X |   |   |   |
| 8.2.8.           | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS                                                                  | X               |                                                                                                               |   |                | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |   |   |   |   |
|                  | MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                                 |                 |                                                                                                               |   |                | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |   |   |   |   |
| 8.3.1.           | BALANÇO                                                                                     | X               |                                                                                                               |   | 5.2.           | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 DIGITOS | X |   |   |   |
| 8.3.1.           | CERT. CONTADOR CRC                                                                          | X               |                                                                                                               |   |                | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |   |
| 8.2.7.           | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                                        | X               |                                                                                                               |   |                | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |   |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                                    |                 |                                                                                                               |   |                | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |   |   |   |   |
|                  | CARTÓRIOS PROTESTO                                                                          |                 |                                                                                                               |   | 13.4.          | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MÍNIMO 75% | X |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO FORO                                                                            |                 |                                                                                                               |   |                | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |   | X |   |   |
| 8.2.9.4.         | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                                    | X               |                                                                                                               |   |                | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |   |   |
|                  | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                                       |                 |                                                                                                               |   | 8.2.9.2.       | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PROPOSTA   | X |   |   |   |
| 8.2.9.4.         | AFE COMUM - ANVISA                                                                          | X               |                                                                                                               |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.4.         | AFE COMUM - DOU                                                                             | X               |                                                                                                               |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.4.         | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                                       | X               |                                                                                                               |   |                | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.4.         | AFE ESPECIAL - DOU                                                                          | X               |                                                                                                               |   |                | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |   |   |
|                  | AFE CORRELATO - ANVISA                                                                      |                 |                                                                                                               |   | ENVELOPE PROP. | Prefeitura Municipal de São Vicente - SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   | X |   |   |
|                  | AFE CORRELATOS - DOU                                                                        |                 |                                                                                                               |   |                | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.4.         | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                          | X               |                                                                                                               |   | 5.1.           | A partir do horário previsto no edital, terá início a sessão pública do Pregão Eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas pelo sítio já indicado no item 4.7, passando o Pregoeiro a avaliar a aceitabilidade das propostas. (Propostas no valor total do lote)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |   |   |
| 8.3.2.           | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                                       | X               |                                                                                                               |   | 5.2.           | Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até o fim do recebimento de propostas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |   |   |   |   |
| 8.3.2.           | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                                   | X               |                                                                                                               |   |                | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.5.         | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                                        | X               |                                                                                                               |   | 6.7.           | O lance deverá ser ofertado pelo valor total do lote.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   | 6.8.           | Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.5.         | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                                           | X               |                                                                                                               |   | 6.9.           | O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.5.         | DOC. FARMACÊUTICO                                                                           | X               |                                                                                                               |   | 7.1.           | Encerrada a etapa de negociação e aceitação, será iniciada a fase de Habilitação, onde o licitante vencedor deverá anexar a documentação de habilitação na plataforma do BBMNET, conforme solicitação do sistema e apresentar a documentação original ou fotocópia autenticada no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, na Coordenação de Planejamento de Aquisição e Contratações da Secretaria de Saúde de São Vicente, localizado à Rua Padre Anchieta, 462, 5º andar, Centro, São Vicente – SP, CEP 11310-040, sujeito a desclassificação, caso não faça no tempo determinado. |            |   |   |   |   |
|                  | CRC NA PREFEITURA CADFOR                                                                    |                 |                                                                                                               |   | Págs           | DECLARAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |   | H | P | F |
| X                | CERTIDÃO DO ICMS                                                                            | X               |                                                                                                               |   |                | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |   |   |   |   |
| X                | SICAF                                                                                       | X               |                                                                                                               |   |                | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.1.         | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                                    | X               |                                                                                                               |   |                | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |   |   |
| 8.2.9.1.         | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                                                                     | X               |                                                                                                               |   |                | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |   |
|                  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                                   |                 |                                                                                                               |   | 8.8.2.         | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |   |   |
|                  | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                                                                |                 |                                                                                                               |   |                | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANEXO II   | X |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CEIS                                                                            |                 |                                                                                                               |   |                | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | X |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO CNJ                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
|                  | CERTIDÃO DO TCU                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |   |   |   |   |
|                  | 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                                                                   |                 |                                                                                                               |   |                | 6.20. Será desclassificada a proposta que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | 6.20.1. Contiver vícios insanáveis;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | 6.20.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | 6.20.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | 6.20.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | 6.20.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |   |   |
|                  |                                                                                             |                 |                                                                                                               |   |                | 6.21. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |   |   |   |   |
|                  | BOMBEIROS                                                                                   |                 |                                                                                                               |   |                | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |   |   |   |   |
|                  | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                                       |                 |                                                                                                               |   |                | 3.5. Para os lotes 22,28,29,30 e 31 a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |   |   |   |   |
|                  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                                     |                 |                                                                                                               |   |                | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |   |   |   |   |
| X                | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                                                                     | X               |                                                                                                               |   |                | 9.1.1. As medidas referidas poderão ser formalizadas por meio de requerimento endereçado à autoridade subscritora do EDITAL, devidamente protocolado na Secretaria de Saúde de São Vicente, Rua Padre Anchieta, 462, Centro, São Vicente. Também será aceito pedido de providências ou de impugnação encaminhado para o e-mail sesascompras@yahoo.com.br ou compassaudeasovicente.sp.gov.br, cujos documentos originais deverão ser entregues no prazo indicado.                                                                                                                   |            |   |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.    | Prefeitura Municipal de São Vicente - SP                                                    | X               |                                                                                                               |   |                | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |   |   |   |   |