

DATA DA LEITURA:			ORGÃO:			PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA/SP					
CODIGO	ID: 6018 - UASG : 986629		VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ							
PROCESSO	Nº 001/2025		MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2025							
ABERTURA	27/01/2025		OBJETO:	MEDICAMENTOS							
HORA	09:00		VALIDA.PROP.	90 DIAS							
JULGAMENTO	ITEM		ENTREGA	10 Dias							
CASAS DEC.:	4 CASAS		PAGAMENTO	30 Dias							
LEI 14.133/2021	SIM		PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA)							
VIGENCIA	12 MESES		SISTEMA	www.compras.gov.br							
LEITURA POR:			MARIANA SILVA			MODO DE DISPUTA			ABERTO		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
9.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
9.2.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
9.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X			8.8.1.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
9.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
9.3.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
9.3.2.	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
9.3.2.	CERT. FEDERAL	X			6.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
9.3.6.	CERT. ESTADUAL	X			3.2.	Fator embalagem dos materiais contratados, especificando a quantidade de unidades por embalagem;c) Prazo de validade;	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR.	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
9.3.6.	CERT. MUNICIPAL	X			9.6.3.	REGISTRO DE MEDICAMENTO	ANVISA OU DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
9.3.5.	CIM	X			9.6.4.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO				
9.3.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
9.3.4.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			9.6.4.	PROTOCOLO ()	SE FOR O CASO				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO					Nº DO RG/MS NA PROPOSTA					
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
9.4.1. - 90 DIAS	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.4.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
9.6.2.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
9.6.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO I	ALGUNS ITENS JUDICIAIS INDICADOS NO TR	PROPOSTA				
9.6.1.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO I	CÓDIGO CATMAT	PROPOSTA				
9.6.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			ANEXO III - PÁG 56	DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
9.6.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X			7.7.	Para fins de adjudicação, homologação e empenho, o preço do item/grupo poderá sofrer, automaticamente, uma pequena variação para menos, resultante da necessidade de serem obtidos valores unitários com até duas casas decimais	X				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
9.6.2.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				6.1.1. Valor unitário e total do item;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				6.1.2. Marca/modelo e fabricante;					
						6.1.3. Quantidade cotada;					
						INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					7.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser R\$ 0,001 (um milésimo de real) em cada item.					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	DOC. FARMACÊUTICO					9.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicafe serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (DUAS) HORAS, contado da solicitação do Agente de Contratação/Comissão e prorrogáveis por igual período, mediante solicitação justificada e no máximo até 30 minutos antes do término do prazo inicial.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
9.3.6.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
8.1.1. CONSULTA	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
9.5.1. - QUANT COMPATIVÉIS	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
9.5.1. - QUANT COMPATIVÉIS	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
8.3.4.. CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
8.1.2. CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
8.1.3. CONSULTA	CERTIDÃO DO CNEP				9.7.1.	CONJUNTA	ANEXO IV	X			
	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						8.7. Será desclassificada a proposta vencedora que:				
	BOMBEIROS						8.7.1. contiver vícios insanáveis;				
	IDONEIDADE FINANCEIRA						8.7.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;				
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						8.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;				
							8.7.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;				
							8.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
							INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
							4.5. Estarão definidos no Termo de Referência (ANEXO I), os itens cuja participação seja exclusiva e/ou que tenha cota reservada, para microempresas, empresas de pequeno porte e as equiparadas a estas por lei, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006				
							OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					Fone (15) 3283-8331 – (15) 3283-8338 - e-mail: licitacao@laranjalpaulista.sp.gov.br				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA/SP	X					RECEB. NOME:		EM:		