

| DATA DA LEITURA: | | ORGÃO: | | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO | | | | | | | |
|------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--------------------------|--|
| CODIGO | | VENDEDOR: | | | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ | | | | | | | |
| PROCESSO | | MODALIDADE: | | | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90104/2025/SMS | | | | | | | |
| ABERTURA | | OBJETO: | | | MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| HORA | | VALIDA.PROP. | | | 60 DIAS | | | | | | | |
| JULGAMENTO | | ENTREGA | | | 10 Dias | | | | | | | |
| CASAS DEC.: | | PAGAMENTO | | | 30 Dias | | | | | | | |
| LEI 14.133/2021 | | PRAZO DA DOC. | | | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS (SISTEMA) | | | | | | | |
| VIGENCIA | | SISTEMA | | | (www.gov.br/compras) | | | | | | | |
| LEITURA POR: | | MARIANA SILVA | | | MODO DE DISPUTA | | ABERTO E FECHADO | | | | | |
| Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Págs | | DOCUMENTOS EXIGIDOS | | | Obs. | | |
| 11.5.1 b) | | CONTRATO SOCIAL | | | 15.2.2.3. | | AFE COMUM LABORATORIO | | | VENCEDOR X | | |
| 11.5.1 b) | | 41ª ALTERAÇÃO CONS. | | | 15.2.2.3. | | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO | | | VENCEDOR X | | |
| 11.5.1 b) | | CNH - DOS SÓCIOS | | | 6.1.6.2 | | OBSERVAR TABELA CMED | | | PROPOSTA | | |
| 11.5.2 a) | | CNPJ. Cod: 6 | | | | | AMOSTRAS | | | | | |
| 11.5.2 e) | | FGTS | | | | | BOAS PRATICAS DE FABRI. | | | | | |
| 11.5.2 c) | | INSS | | | ANEXO - II | | EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: (tipo de embalagem primária e secundária da apresentação do produto) | | | PROPOSTA | | |
| 11.5.2 c) | | CERT. FEDERAL | | | 6.1.1 | | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA | | | PROPOSTA | | |
| 11.5.2 b) | | CERT. ESTADUAL | | | ANEXO - II | | PROCEDÊNCIA E ORIGEM | | | PROPOSTA | | |
| | | DIVIDA ATIVA ESTADUAL | | | 6.1.1 | | DIGITAR CONFORME ANEXO | | | ANEXO I | | |
| 11.5.2 f) | | CERT. MUNICIPAL | | | 6.1.10 a) | | REGISTRO DE MEDICAMENTO | | | VENCEDOR X | | |
| | | CERTIDÃO IPTU | | | | | REGISTRO MATERIAL | | | | | |
| X | | CIM | | | 6.1.10 a.1) | | RG/MS MED - PET 01 () 02 () | | | SE FOR O CASO | | |
| X | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | RG/MS MAT - PET 01 () 02 () | | | | | |
| 11.5.2 g) | | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS | | | 6.1.10 a.2) | | PROTOCOLO () | | | SE FOR O CASO | | |
| | | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ | | | | | Nº DO ITEM NO CBPF | | | | | |
| 11.5.3 b) DOIS ÚLTIMOS | | BALANÇO | | | ANEXO - II | | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA | | | 13 DÍGITOS | | |
| 11.5.3 b) DOIS ÚLTIMOS | | CERT. CONTADOR CRC | | | | | Nº DO ITEM NO REGISTRO | | | | | |
| 11.5.3 60 DIAS | | CERTIDÃO DE FALÊNCIA | | | | | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI. | | | | | |
| | | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM | | | | | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI. | | | | | |
| | | CARTÓRIOS PROTESTO | | | | | VALIDADE DOS PRODUTOS: | | | | | |
| | | CERTIDÃO DO FORO | | | | | PROPOSTA VIA 1 | | | X | | |
| 11.5.4 d) | | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO | | | | | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO. | | | | | |
| | | LIC. FUNC. - MATERIAL | | | 6.1.10 | | ILUSTRAÇÕES, CATÁLOGOS, RÓTULOS BULA E MANUAIS TÉCNICOS | | | VENCEDOR X | | |
| 11.5.4 c) | | AFE COMUM - ANVISA | | | 6.1.6.2 | | Os preços cotados deverão observar as disposições contidas na Orientação Interpretativa nº 02/2006, da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos | | | PROPOSTA | | |
| 11.5.4 c) | | AFE COMUM - DOU | | | ANEXO - II PÁG 36 | | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA | | | PROPOSTA | | |
| 11.5.4 e) | | AFE ESPECIAL - ANVISA | | | PÁG 34 | | VARIOS LOCAIS DE ENTREGA | | | PROPOSTA | | |
| 11.5.4 e) | | AFE ESPECIAL - DOU | | | 11.6.7 | | NÃO ACEITA PROTOCOLO | | | X | | |
| | | AFE CORRELATO - ANVISA | | | | | ENVELOPE PROP. SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO | | | X | | |
| | | AFE CORRELATOS - DOU | | | | | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO: | | | | | |
| 11.5.4 d) | | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO | | | X | | 6.1.1 A licitante deverá indicar na sua proposta o "Valor", "Marca", "Fabricante" e "Descrição Detalhada do Objeto Ofertado", de forma semelhante ao estabelecido no Termo de Referência - Anexo I deste Edital. | | | | | |
| X | | SIMPLIFICADA - JUCEPE | | | X | | | | | | | |
| X | | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA | | | X | | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES: | | | | | |
| | | CONSELHO DE FARMÁCIA | | | | | 6.1.6.1 Os preços unitários e total deverão possuir até 04 (quatro) casas decimais.8.1.1 O lance deverá ser ofertado por MENOR VALOR UNITÁRIO.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. | | | | | |
| | | CERTIDÃO FARMÁCIA | | | | | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS: | | | | | |
| | | DOC. FARMACÊUTICO | | | | | 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 CADFOR | | | | | Págs | | DECLARAÇÕES | | H P F | |
| 11.5.2 b) | | CERTIDÃO DO ICMS | | | X | | | | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR | | | |
| X | | SICAF | | | X | | | | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS | | | |
| 11.5.4 a) | | ATEST DE CAP TEC PUBLIC. | | | X | | | | DEC. DE REQ. DE HAB. | | | |
| 11.5.4 a) | | ATEST DE CAP TEC PRIVAD | | | X | | | | DADOS DO REPRESENTANTE | | | |
| 4.TR | | CBPDA | | | X | | 11.5.4 g)/ 11.5.5 | | DECLARAÇÃO GERAL | | ANEXO III X | |
| | | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP | | | | | | | DADOS DA EMPRESA | | X | |
| | | CERTIDÃO DO CEIS | | | | | | | DE NÃO CADASTRAMENTO E INEXISTÊNCIA DE | | ANEXO IV | |
| | | 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 | | | | | | | | | | |
| | | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS | | | | | | | | | | |
| | | BOMBEIROS | | | | | | | | | | |
| | | IDONEIDADE FINANCEIRA | | | | | | | | | | |
| | | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS | | | | | | | | | | |
| X | | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA | | | X | | | | | | | |
| ENVELOPE HAB. | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO | | | X | | | | | | | |
| | | | | | | | | | E-mail: julianodalape@prefeitura.sp.gov.br | | Telefone: (11) 5461-8932 | |
| | | | | | | | | | RECEB. NOME: _____ | | EM: _____ | |