

DATA DA LEITURA:		28/02/2025		ORGÃO:		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO - SP					
CODIGO		ID 6850		VENDEDOR:		MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ					
PROCESSO		Nº 0312/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2025					
ABERTURA		11/03/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		08:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		360 HORAS					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA CONFORME ANEXO II C/A. DIGITAL, VIA E-MAIL, PRAZO 2H;					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.bnc.org.br.					
LEITURA POR:		JOICE EDUARDA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
11.2.1.1 d)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
11.2.1.1 d)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
11.2.1.1 d)	CNH - DOS SÓCIOS	X			ANEXO II - PÁG 31	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA				
11.2.3.1	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
11.2.3.6	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
11.2.3.3	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
11.2.3.3	CERT. FEDERAL	X			5.5	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
11.2.3.4	CERT. ESTADUAL	X			9.5.2.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PODERÁ				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				5.6	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I - TR				
11.2.3.5	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
11.2.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
11.2.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
11.2.3.7	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
11.2.4.2 (2022/2023)	BALANÇO	X			5.6	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
11.2.4.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR	VALIDADE DOS PRODUTOS:	18 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
11.2.5.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				9.5.2.	BULA	PODERÁ				
	AFE COMUM - ANVISA				9.2.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ				
	AFE COMUM - DOU				TR	VALOR ESTIMADO: R\$ 4.601.717,98	X				
	AFE ESPECIAL - ANVISA					PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
	AFE ESPECIAL - DOU					NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO - SP				X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
11.2.5.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.4 Valor unitário e total, em moeda corrente nacional com 04 (quatro) casas após a vírgula; 5.5 Marca modelo e fabricante de cada item ofertado (quando for o caso); 5.6 Descrição detalhada do objeto indicando, no que for aplicável, o modelo, prazo de validade ou de garantia, número do registro ou inscrição do bem no órgão competente, quando for o caso;					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					6.8.1 Neste Pregão o modo de disputa adotado é o ABERTO, com julgamento sobre o MENOR PREÇO POR ITEM. 6.9 O intervalo mínimo deverá ser de R\$ 0,0001 (um centésimo de centavo). 6.13 O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					10.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 2 (duas) horas a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá: 10.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal, conforme Anexo II. 10.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento. 10.1.3. Enviar a proposta final em arquivo para o e-mail: editalcapaobonito@gmail.com.					
	DOC. FARMACÊUTICO										
	CRC NA PREFEITURA					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	SICAF						DEC. DE REQ. DE HAB.				
11.2.2.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
11.2.2.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				10.7 / 11.2.3.7 / 12.1	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III/V/VI	X			
11.1.3 CONSULTA	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				11.2.5.2	DADOS DA EMPRESA	ANEXO VII	X			
11.1.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP										
11.1.2 CONSULTA	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				Fone/ Fax (015) 3543.9900					
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO - SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					