

DATA DA LEITURA:	11/03/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP		
CODIGO	ID: 7049	VENDEDOR:	MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ		
PROCESSO	n.º 1472/2025	MODALIDADE:	PREGÃO (ELETRÔNICO) n.º 47/2025		
ABERTURA	14/03/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	08:32	VALIDA.PROP.	90 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 DIAS CORRIDOS		
CASAS DEC.:	2 CASAS	PAGAMENTO	30 Dias		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL - ACOMPANHAR O CHAT // HABILITAÇÃO VIA SISTEMA - 40 MIN.		
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	https://compras.empro.com.br/WBCE/		

LEITURA POR:		BARBARA COSTA			ENVELOPE			MODO DISPUTA			ABERTO			ENVELOPE		
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F						
3.1.2.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO										
3.1.2.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO										
3.1.2.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO										
3.2.1	CNPJ. Cod: 6	X			14.	AMOSTRAS	PODERÁ									
3.2.5.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.										
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO										
3.2.2.	CERT. FEDERAL	X			2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA									
3.2.3.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM										
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO										
X	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO										
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL										
3.2.7.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()										
3.2.7.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()										
3.2.4.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO VII	INDICAR SE O MEDICAMENTO É GENÉRICO, SIMILAR OU REFERÊNCIA	PROPOSTA									
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF										
	BALANÇO				2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS									
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO										
3.3.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.										
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.										
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.5.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	MINIMO 75%									
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X							
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.										
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA										
X	AFE COMUM - ANVISA	X			ANEXO I	INSERIR CÓDIGO PMI	PROPOSTA									
X	AFE COMUM - DOU	X														
X	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA										
X	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO										
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP			X							
	AFE CORRELATOS - DOU															
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X														
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					2. O VALOR UNITÁRIO, COM ATÉ 03 (TRÊS) CASAS DECIMAIS E A MARCA DO PRODUTO OFERTADO, JUNTAMENTE COM O NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA, caso se aplique. / 3.8.3. EM SE TRATANDO DE MEDICAMENTOS, NO CAMPO MARCA, DEVERÁ SER INDICADO O NÚMERO DE REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA, caso se aplique.										
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA															
	CONSELHO DE FARMÁCIA					3. Os lances formulados deverão apresentar preço unitário para o item. / 8. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.										
	CERTIDÃO FARMÁCIA															
	DOC. FARMACÊUTICO					3.8.6. Encerrada a fase de disputa de lances, a proposta final dos Licitantes vencedores, adequadas ao último valor ofertado, referente aos itens ganhos, quando for o caso, deverá ser anexada à plataforma ou enviada por e-mail no prazo indicado pelo pregoeiro em sessão, via chat de mensagens. / 3.8.6.1. A proposta final deverá estar assinada pelo Representante Legal da Empresa, citado nos documentos de habilitação, em papel timbrado, em linguagem concisa, sem rasuras ou ressalvas, emendas, borrões ou entrelinhas que prejudiquem sua análise, conforme modelo constante deste edital, contendo os valores unitário e total de cada item, com no máximo 02 (duas) casas decimais após a vírgula. / 1.2. Será concedido o prazo máximo de 40 (QUARENTA) MINUTOS a contar da convocação do Pregoeiro, a qual será realizada via sistema, através do chat do prego, para que o licitante vencedor do item apresente os documentos de habilitação relacionados no item 3 do Capítulo VIII. deste Edital.										
	CRC NA PREFEITURA															
	CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F					
	CERTIDÃO DO ICMS						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR									
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS									
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.									
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE									
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				3.2.6. / 3.5. a) c)		CARTA CREDENCIAMENTO									
	CONSOLIDADA TCU						DECLARAÇÃO GERAL	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						7.1. Contiver vícios insanáveis; 7.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.3. Apresentar preços inexequíveis; 7.4. Após a devida análise e pesquisa permaneça com valores acima do preço mínimo ou médio obtido face as cotações de preço realizadas pela Administração e que constam do processo; 7.5. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.									
	BOMBEIROS															
	IDONEIDADE FINANCEIRA						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						4.2- Para os itens: 1, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29; a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte.									
X	PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:									
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____									