

|                         |                         |                      |                                                                     |  |  |
|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 18/03/2025              | <b>ORGÃO:</b>        | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SP                              |  |  |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 7238 - UASG: 925003 | <b>VEENDEDOR:</b>    | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                         |  |  |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 6018.2025/0007234-9  | <b>MODALIDADE:</b>   | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90215/2025/SMS                                 |  |  |
| <b>ABERTURA</b>         | 24/03/2025              | <b>OBJETO:</b>       | MEDICAMENTOS                                                        |  |  |
| <b>HORA</b>             | 09:30                   | <b>VALIDA.PROP.</b>  | 60 DIAS                                                             |  |  |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                    | <b>ENTREGA</b>       | 10 DIAS ÚTEIS                                                       |  |  |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 4 CASAS                 | <b>PAGAMENTO</b>     | 30 Dias                                                             |  |  |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>              | <b>PRAZO DA DOC.</b> | PROPOSTA FINAL + HABILITAÇÃO; PRAZO 02 HORAS ( SISTEMA )            |  |  |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                | <b>SISTEMA</b>       | <a href="https://www.gov.br/compras">https://www.gov.br/compras</a> |  |  |

  

| LEITURA POR:           |                                        | MARIANA SILVA |   |   | MODO DE DISPUTA    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ABERTO E FECHADO                                                                                        |              |   |   |   |
|------------------------|----------------------------------------|---------------|---|---|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|---|---|
| Págs                   | DOCUMENTOS EXIGIDOS                    | H             | P | F | Págs               | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Obs.                                                                                                    | H            | P | F |   |
| 11.5.1 b)              | CONTRATO SOCIAL                        | X             |   |   | 15.6.2             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENCEDOR                                                                                                | X            |   |   |   |
| 11.5.1 b)              | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                    | X             |   |   | 15.6.2             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR                                                                                                | X            |   |   |   |
| 11.5.1 b)              | CNH – DOS SÓCIOS                       | X             |   |   |                    | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.2 a)              | CNPJ. Cod: 6                           | X             |   |   |                    | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.2 e)              | FGTS                                   | X             |   |   |                    | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.2 c)              | INSS                                   | X             |   |   | ANEXO II           | EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: (tipo de embalagem primária e secundária da apresentação do produto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
| 11.5.2 c)              | CERT. FEDERAL                          | X             |   |   | 6.1.1              | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
| 11.5.2 d)              | CERT. ESTADUAL                         | X             |   |   | ANEXO – II         | NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
|                        | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                  |               |   |   | 6.1.1              | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
| 11.5.2 f)              | CERT. MUNICIPAL                        | X             |   |   | 6.1.10 a)          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANEXO I                                                                                                 |              |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO IPTU                          |               |   |   |                    | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VENCEDOR                                                                                                | X            |   |   |   |
| 11.5.2 b)              | CIM                                    | X             |   |   |                    | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.2 b)              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     | X             |   |   | 6.1.10 b.2)        | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SE FOR O CASO                                                                                           |              |   |   |   |
| 11.5.2 g)              | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS             | X             |   |   |                    | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |              |   |   |   |
|                        | MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ             |               |   |   | 6.1.10 b.2)        | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SE FOR O CASO                                                                                           |              |   |   |   |
| 11.5.3 b) DOIS ÚLTIMOS | BALANÇO                                | X             |   |   | 3.1                | Para os itens: 01, 02, 04, 06 e 07 CAIXA COM ATÉ 200 UNIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                                                                                                       |              |   |   |   |
| 11.5.3 b) DOIS ÚLTIMOS | CERT. CONTADOR CRC                     | X             |   |   | 3.2                | Para os itens: 03 e 05: CAIXA COM ATÉ 200 FRASCOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                                                                                                       |              |   |   |   |
| 11.5.3 a) 60 DIAS      | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                   | X             |   |   |                    | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |              |   |   |   |
| ANEXO V                | DECLARAÇÃO DO CONTADOR                 | X             |   |   | 15.6               | LIC. FUNC. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |              |   |   |   |
|                        | CARTÓRIOS PROTESTO                     |               |   |   |                    | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VENCEDOR                                                                                                | X            |   |   |   |
|                        | CERTIDÃO DO FORO                       |               |   |   |                    | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.4 c)              | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO               | X             |   |   |                    | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |              | X |   |   |
|                        | LIC. FUNC. - MATERIAL                  |               |   |   |                    | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.4 b)              | AFE COMUM - ANVISA                     | X             |   |   | 6.1.10 a)          | (ilustrações, catálogos, rótulo, bula e manuais técnicos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VENCEDOR                                                                                                | X            |   |   |   |
| 11.5.4 b)              | AFE COMUM - DOU                        | X             |   |   | ANEXO I            | CÓDIGO SUPRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
| 11.5.4 b)              | AFE ESPECIAL - ANVISA                  | X             |   |   | 6.1.6.2            | PREÇOS CONFORME TABELA CMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
| 11.5.4 b)              | AFE ESPECIAL - DOU                     | X             |   |   | ANEXO II - PÁG 40  | DECLARAÇÃO NO CORPO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROPOSTA                                                                                                |              |   |   |   |
|                        | AFE CORRELATO - ANVISA                 |               |   |   |                    | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |              |   |   |   |
|                        | AFE CORRELATOS - DOU                   |               |   |   |                    | ENVELOPE PROP. SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |              | X |   |   |
|                        |                                        |               |   |   |                    | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |              |   |   |   |
| 11.5.4 c)              | 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.6.1.6.1 Os preços unitários e total deverão possuir até 04 (quatro) casas decimais                                                                                                                                                               |                                                                                                         |              |   |   |   |
| X                      | SIMPLIFICADA - JUCEPE                  | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |              |   |   |   |
| X                      | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA              | X             |   |   |                    | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |              |   |   |   |
|                        | CONSELHO DE FARMÁCIA                   |               |   |   |                    | 8.1.1 O lance deverá ser ofertado pelo VALOR UNITÁRIO de cada item:ITEMS 01, 02, 03, 04, 05 e 06: menor preço por frasco. ITEM 07: menor preço por mililitro. 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 d)              | CERTIDÃO DO ICMS                       | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                          |              |   |   |   |
| X                      | SICAF                                  | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                            |              |   |   |   |
| 11.5.4 a) - QUANT      | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.               | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                    |              |   |   |   |
| 11.5.4 a) - QUANT      | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                  |              |   |   |   |
|                        | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO              |               |   |   | 11.5.4 c.2)/11.5.5 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                    |              |   |   |   |
|                        | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP           |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                        | ANEXO III/IV | 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              |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7.3 Serão desclassificadas as propostas:                                                                |              |   |   |   |
|                        | BOMBEIROS                              |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | a) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste edital e seus anexos;     |              |   |   |   |
|                        | IDONEIDADE FINANCEIRA                  |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | b) que por ação da licitante ofertante contenham elementos que permitam a sua identificação;            |              |   |   |   |
|                        | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | c) Estipule preços inexequíveis ou acima do máximo definido para a contratação, global e unitariamente; |              |   |   |   |
| X                      | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE               | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                    |              |   |   |   |
|                        |                                        |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                      |              |   |   |   |
| ENVELOPE HAB.          | SECRETARIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SP | X             |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | E-mail: vbarrinuevo@prefeitura.sp.gov.br - Tel: (11) 5461-8928                                          |              |   |   |   |
|                        |                                        |               |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                            |              |   |   |   |