

DATA DA LEITURA:		27/03/2025		ORGÃO:		COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP							
CODIGO		ID 7586		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO		Nº 024.00180648/2024-59		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90013/2025							
ABERTURA		01/04/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 DIAS							
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 DIAS							
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		RADEQUADA + HAB + DOC. TÉCNICA, VIA SISTEMA, PRAZO 2H;							
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		(www.gov.br/compras)							
LEITURA POR:		TALITA PENNA		MODO DE DISPUTA		ABERTO							
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS			Obs.		H P F	
8.7.		CONTRATO SOCIAL	X			8.23.4.	AFE COMUM LABORATORIO		VENCEDOR	X			
8.12.		413 ALTERAÇÃO CONS.	X			8.23.4.	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO		VENCEDOR	X			
8.7.		CNH – DOS SÓCIOS	X			PÁG 37	APRESENTAÇÃO/EMBALAGEM		PROPOSTA				
8.13.		CNPJ. Cod: 6	X			5.13.	SEGUIR TABELA CMED E APLICAR O CAP CONFORME O CASO		PROPOSTA				
8.15.		FGTS	X			5.13.1	OBSERVAR TABELA CMED		PROPOSTA				
8.14.		INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO						
8.14.		CERT. FEDERAL	X			5.1.2 / 5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA		ANEXO I - TR				
8.18.		CERT. ESTADUAL	X			TR 3 - A	PROCEDÊNCIA E ORIGEM		PROPOSTA				
		DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO						
		CERT. MUNICIPAL				TR. 3 - C	REGISTRO DE MEDICAMENTO		D.O.U - VENCEDOR	X			
		CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL						
8.17.		CIM	X			PÁG 37	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()		se for o caso				
8.17.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	X			PÁG 37	ISENÇÃO DO REGISTRO/NOTIFICAÇÃO + CÓPIA DO RÓTULO		se for o caso				
8.16.		MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR 3 - F	CÓPIA DA TABELA CMED		VENCEDOR	X			
		MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF						
		BALANÇO				PÁG 37	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA		13 DÍGITOS				
		CERT. CONTADOR CRC				5.13.	Nº DO ITEM NO REGISTRO						
8.22.		CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.						
		CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.						
		CARTÓRIOS PROTESTO				TR. 2 -	VALIDADE DOS PRODUTOS:		MÍNIMO 75%				
		CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X		
8.28.1. VENCEDOR		LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			5.9.	As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: Frasco/Frasco/Ampola/Caneta/Seringa Preenchida e Blistras: até 500 unidades e Cápsula/Comprimido/Comprimido Revestido: até 600 unidades;		PROPOSTA				
		LIC. FUNC. - MATERIAL				TR. 3 - B	BULA		X	X			
8.28.2. VENCEDOR		AFE COMUM - ANVISA	X			7.9.	EXEQUIBILIDADE		PODERÁ				
8.28.2. VENCEDOR		AFE COMUM - DOU	X			TR	Cod SIAFISCO/CATMAT NA PROPOSTA		PROPOSTA				
8.28.3. VENCEDOR		AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR 9.	VALOR ESTIMADO: R\$ 44.587.634,94		X				
8.28.3. VENCEDOR		AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO						
		AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP.		COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP		X		
		AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
8.28.1. VENCEDOR		ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. Valor unitário e total do item;						
		SIMPLIFICADA - JUCEPE					5.1.2. Marca;						
		SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					5.1.3. Fabricante;						
							5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.						
							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
8.25.		CONSELHO DE FARMÁCIA	X				6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores/percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta, deverá ser de 0,5 (cinco décimos por cento) para todos os itens. 6.17. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta. 7.8. Serão considerados indicio de inexecuibilidade das propostas valores inferiores a 50%						
8.25.		CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
8.25.		DOC. FARMACÉUTICO	X				6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, de documentos complementares.						
		CRC NA PREFEITURA CADFOR					Págs	DECLARAÇÕES			H	P	F
8.18.		CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
7.1.1. CONSULTA		SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
8.26. 8%		ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.					
8.26. 8%		ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE					
		ATEST CAP PUBLIC CONTRATO					8.4. / 8.5. / 8.6. / 8.27.	CARTA CREDENCIAMENTO					
7.1. CONSULTA		RELAÇÃO DE APENADOS/E-SANÇÕES					X	DECLARAÇÃO GERAL		EDITAL	X		
7.1. CONSULTA		CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNJ/CEEP						DADOS DA EMPRESA		X	X		
		CERTIDÃO DO CNJ											
		CERTIDÃO DO TCU											
		CERT PROTETO 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						7.7. Será desclassificada a proposta vencedora que: 7.7.1. contiver vícios insanáveis; 7.7.2. não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas neste Edital ou em seus Anexos; 7.7.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecer acima do orçamento estimado definido para a contratação; 7.7.4. não tiver sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.7.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus Anexos, desde que insanável.					
		BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
		IDONEIDADE FINANCEIRA						3.5.1. Para todos os itens, a participação é ampla, sendo aplicáveis as regras de tratamento favorecido constantes dos arts. 42 a 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, observado o disposto no § 2º do art. 4º da Lei nº 14.133, de 2021.					
		MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X		PROCURAÇÃO MARIA EMILIA	X					E-mail: caf-pregoes@saude.sp.gov.br.					
ENVELOPE HAB.		COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - SES/SP	X					RECEB. NOME:		EM:			