

DATA DA LEITURA:	31/03/2025	ORGÃO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL/SP								
CODIGO	ID: 7664 - UASG: 987103	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº 3361/1/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90023/2025								
ABERTURA	02/04/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS								
HORA	08:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS								
JULGAMENTO	LOTE	ENTREGA	10 DIAS CORRIDOS								
CASAS DEC.:	3 CASAS UNITÁRIO E 2 CASAS TOTAL (PORTAL)	PAGAMENTO	30 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	PROPOSTA FINAL CONFORME ANEXO II VIA SISTEMA E EMAIL: pregao@saomanuel.sp.gov.br - 02 HORAS // HABILITAÇÃO - ACOMPANHAR O CHAT								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	www.gov.br/compras/pt-br								
LEITURA POR:	BARBARA COSTA	MODO DE DISPUTA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
7.2.3.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
7.2.3.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
7.2.3.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
7.3.1.	CNPJ. Cod: 6	X			6.11.	AMOSTRAS	PODERÁ				
7.3.5.	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
7.3.3.	CERT. FEDERAL	X			4.1.2.	INDICAR QUANTIDADE, MARCA, FABRICANTE E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
7.3.4	CERT. ESTADUAL	X			4.	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
7.3.7.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO					
7.3.7.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
7.3.2.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
7.3.2.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
7.3.6.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				4.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
7.4.1.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRI					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				4.	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X	
X	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
X	AFE COMUM - ANVISA	X									
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 MANUEL/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				4.1.1. Valor unitário e total do item; 4.1.2. Marca/Modelo/Fabricante; 4.1.3. Quantidade cotada;					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					5.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor do lote. / 5.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de 1% (um por cento). / 5.9. Serão aceitas 2 (duas) casas decimais nos lances ofertados.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					5.19.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada (Anexo II) ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 7.12.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo informado pelo agente de contratação/ pregoeiro no chat da sessão pública, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro. / 4. A empresa vencedora deverá enviar para o e-mail: pregao@saomanuel.sp.gov.br uma planilha referente aos itens que vencer, com as especificações abaixo, a fim de que esta prefeitura municipal possua informações suficientes para o preenchimento do Sistema de Banco de Preços em Saúde (BPS), no momento da comunicação da assinatura da ATA de Registro de Preços. A planilha deverá conter: Nome do medicamento (DCB - Denominação Comum Brasileira), marca (se houver) e seu número de registro na ANVISA; Marca; Fabricante e CNPJ; Procedência; Unidade de fornecimento (ex. Comprimido, cápsula, frasco) Quantidade; Descrição completa da apresentação ofertada (ex: Blister com 20 comprimidos, frasco com 20 ml); Preço Unitário e total.					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CRC NA PREFEITURA						DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	CADFOR						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
	CERTIDÃO DO ICMS						DEC. DE REQ. DE HAB.				
	SICAF						DADOS DO REPRESENTANTE				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					CARTA CREDENCIAMENTO				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				7.3.8.		DADOS DA EMPRESA		X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										
	CERTIDÃO DO CEIS										
	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 ERIKA MILLANE	X									
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL/SP	X									
ENVELOPE HAB.							RECEB. NOME: _____ EM: _____				