

DATA DA LEITURA: 04/04/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP								
CODIGO ID 7764		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO Nº 021/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2025								
ABERTURA 08/04/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS								
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS								
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		10 DIAS ÚTEIS								
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		ENTRE O SÉTIMO E O TRIGÉSIMO DIA								
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		READEQUADA CONFORME ANEXO V + REG/BULA/CBPF, VIA SISTEMA, PRAZO 2H; A. DIGITAL DISPENSA ORIGINAIS;								
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		tdDS://bnccomDras.com								
LEITURA POR: JOICE EDUARDA				MODO DE DISPUTA		ABERTO						
Págs		DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
ANEXO I - 1.1.1.4. CONTRATO SOCIAL				X				AFE COMUM LABORATORIO				
ANEXO I - 1.1.1.12. 41ª ALTERAÇÃO CONS.				X			TR	CÓDIGO SIAM	PROPOSTA			
ANEXO I - 1.1.1.4. CNH - DOS SÓCIOS				X			PRÉAMBULO	VALOR ESTIMADO: R\$ 1.638.100,00	X			
ANEXO I - 1.1.2.1. CNPJ. Cod: 6				X			7.12.	AMOSTRAS	PODERÁ			
ANEXO I - 1.1.2.3. FGTS				X			6.21.6.1.3.	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR	X		
ANEXO I - 1.1.2.2. INSS				X			6.21.6.1.3. IMPORTADOS	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	VENCEDOR	X		
ANEXO I - 1.1.2.2. CERT. FEDERAL				X			5.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR			
ANEXO I - 1.1.2.6. CERT. ESTADUAL				X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
DIVIDA ATIVA ESTADUAL CERT. MUNICIPAL CERTIDÃO IPTU CIM							6.21.6.1.2.	DIGITAR CONFORME ANEXO				
								REGISTRO DO MEDICAMENTO: DOU	VENCEDOR	X		
								REGISTRO MATERIAL				
ANEXO I - 1.1.2.5. INSCRIÇÃO ESTADUAL				X			6.21.6.1.2.1.	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	SE FOR O CASO	X		
ANEXO I - 1.1.2.4. MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS				X			6.21.6.1.2.3.	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA	PODERÁ	X		
MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ							7.8.	EQUILIBRIDADE				
ANEXO I - 1.1.3.3. BALANÇO 2022/2023				X			TR	Nº DO ITEM NO CBPF	13 DÍGITOS			
ANEXO I - CERT. CONTADOR CRC				X				Nº DO RG/MS NA PROPOSTA				
ANEXO I - 1.1.3.2. CERTIDÃO DE FALÊNCIA				X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM CARTÓRIOS PROTESTO CERTIDÃO DO FORO								LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
								LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
								VALIDADE DOS PRODUTOS:	MÍNIMO 2/3			
ANEXO I - 1.1.1.9. LIC. FUNC. - MEDICAMENTO				X			6.21.6.1.3.1.	PROPOSTA VIA 1			X	
LIC. FUNC. - MATERIAL							6.21.6.1.1.	pagina de pesquisa pela internet no site da ANVISA não será aceita para fins de comprovação de Certificado de boas praticas de fabricação	PROPOSTA			
ANEXO I - 1.1.1.10. AFE COMUM - ANVISA				X			6.21.6.1.1.	BULA	VENCEDOR	X		
ANEXO I - 1.1.1.10. AFE COMUM - DOU				X			6.21.6.1.2.4.	Não será aceita a página de pesquisa pela internet no site da anvisa, como comprovação de registro	PROPOSTA			
ANEXO I - 1.1.1.11. AFE ESPECIAL - ANVISA				X			7.5.4.2.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA			
ANEXO I - 1.1.1.11. AFE ESPECIAL - DOU				X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
AFE CORRELATO - ANVISA							ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP			X	
AFE CORRELATOS - DOU							PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
ANEXO I - 1.1.1.9. ALVARÁ LOCALIZAÇÃO				X			5.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos, sob pena de desclassificação: 5.1.1. Valor total do item; 5.1.2. Marca/Fabricante. 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante					
SIMPLIFICADA - JUCEPE SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA CONSELHO DE FARMÁCIA CERTIDÃO FARMÁCIA							INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
							6.6. O lance deverá ser ofertado pelo valor total do item. 7.6. É indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50%					
							INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
DOC. FARMACÊUTICO							6.21.6. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada. 6.21.6.1. Apresentar, junto com a proposta adequada: 6.21.6.1.1. Cópia da bula do medicamento. 6.21.6.1.2. Cópia do D.O.U. do Registro de Produto, emitido pelo Ministério da Saúde, com data e número de registro vigente. 8.7.1. Os documentos exigidos para habilitação, que não puderem ser consultados pelo SICAF, serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas					
							Págs					
							DECLARAÇÕES					
CRC NA PREFEITURA CADFOR CERTIDÃO DO ICMS							DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
							DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
							DEC. DE REQ. DE HAB.					
7.1. a) CONSULTA SICAF							DADOS DO REPRESENTANTE					
ANEXO I - 1.1.4.1. 30% ATEST DE CAP TEC PUBLIC.				X			CARTA CREDENCIAMENTO					
ANEXO I - 1.1.4.1. 30% ATEST DE CAP TEC PRIVAD				X			DECLARAÇÃO GERAL					
7.1. d) CONSULTA RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP							9.8.1.1. / 9.8.1.2. / 1.1.2.9.	EDITAL	ANEXO XII/VI	X		
7.1. b) CONSULTA CERTIDÃO DO CEIS							DADOS DA EMPRESA					
7.1. c) 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												
ANEXO I - 1.1.3.6. DECLARAÇÃO DO CONTADOR				X			DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
IDONEIDADE FINANCEIRA							SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS							6.2.1. Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante. 7.5.1. Sera desclassificada a proposta vencedora que: 7.5.2. Contiver vícios insanáveis; 7.5.3. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência e/ou demais anexos; 7.5.4. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.5.5. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.5.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanáveis.					
X PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE				X			INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
ENVELOPE HAB. PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA/SP				X			OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
							RECEB. NOME: _____ EM: _____					