DROGAFONTE
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

FASE DE LANCES: 15/04/2025 - 09:30H

DATA DA LEITURA:	04/04/2025	ORGÃO:	PREFEITURA DE SOROCABA/SP
CODIGO	ID 8028	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO
PROCESSO	CPL Nº 018/2025	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2025
ABERTURA	15/04/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS
HORA	09:00	VALIDA.PROP.	60 DIAS
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	10 Dias
CASAS DEC.:	4 CASAS UNIT. e 2 CASAS TOTAL	PAGAMENTO	ENTRE O 7º E 30º DIA
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	6.21.6 ADEQUADA CONFORME ANEXO V + BULA + RG DOU + CBPF + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS - ASS DIGITAL
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	http://bnccompras.com
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	MODO DE DISPUTA	ABERTO

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
1.1.1.4	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
1.1.1.4	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
1.1.1.1	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
1.1.2.1	CNPJ. Cod: 6	X			6.21.6.1.3.1	pagina de pesquisa pela internet no site da ANVISA não será aceita para fins de comprovaçao de Certificado de boas praticas de fabricaçao	PROPOSTA			
1.1.2.3	FGTS	X			6.21.6.1.3	BOAS PRATICAS DE FABRI.	VENCEDOR	X		
1.1.2.2	INSS	X			6.21.6.1.3	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	VENCEDOR	X		
1.1.2.2	CERT. FEDERAL	X			5.1.2	INDICAR MARCA/FABRICANTE, APRRESENTAÇÃO, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA			
1.1.2.6	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	TR			
X	CERT. MUNICIPAL	X			6.21.6.1.2	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU - VENCEDOR	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
1.1.2.5	CIM	X			6.21.6.1.2	RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )	X			
1.1.2.5	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )				
1.1.2.4	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO SIAM	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF				
1.1.3.3 2022/2023	BALANÇO	X			X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X			X	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X			
1.1.3.2	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				TR 1.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	2/3.			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
1.1.1.10	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL				6.21.6.1.1	BULA	VENCEDOR	X		
1.1.1.9	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R$ 453.731,50	X			
1.1.1.9	AFE COMUM - DOU	X			7.5.4.2	SEGUIR TABELA CMED	PROPOSTA			
1.1.1.9	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			7.8	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
1.1.1.9	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA DE SOROCABA/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU									
1.1.1.10	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X								
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								
	CONSELHO DE FARMÁCIA									
	CERTIDÃO FARMÁCIA									
	DOC. FARMACÊUTICO									
	CRC NA PREFEITURA				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
	CADFOR					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
X	CERTIDÃO DO ICMS	X				DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
7.1 CONSULTA	SICAF	X				DEC. DE REQ. DE HAB.				
1.1.4.1 30%	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
1.1.4.1 30%	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTA CREDENCIAMENTO				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				9.8/1.1.2.9/2.1	DECLARAÇÃO GERAL	VI, XII	X		
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP				2.4	DADOS DA EMPRESA	ANEXO VIII	X		
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/TCESP					DECRETO MUNICIPAL 20.786/13	ANEXO XI	x		
	CERTIDÃO DO CNJ									
14.11	DADOS DO ITAU	X								
1.1.3.6	INDICE ECONOMICO	X								
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL									
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL									
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO									
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS									
	BOMBEIROS									
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS									
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA DE SOROCABA/SP	X								

PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:

5.1.1. Valor total do item; 5.1.2. Marca/Fabricante.5.2. Todas as especificaçoes do objeto contidas na proposta vinculam o licitante. 5.2.1. o licitante NAO podera oferecer proposta em quantitativo inferior ao maximo previsto para contrataçao.

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

1.2. A licitagao será dividida em itens, conforme tabela constante do Anexo V - Folha Proposta, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse./ 6.6. o lance devera ser ofertado pelo valor total do item/ 6.8. o licitante somente podera oferecer lance de valor inferior ou percentual de desconto superior ao ultimo por ele ofertado e registrado pelo sistema.7.6.é indicio de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administraçao/

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

4.1. Na presents licitação, a fase de habilitação sucedera as fases de apresentaçao de propostas e lances e de julgamentO/ 6.21.6. o pregoeiro solicitara ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta, conforme modelo do Anexo V, adequada ao ultimo lance ofertado após a negociaçao realizada/ 8.7.1 HBAILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS, APÓS A SOLICITAÇÃO DO PREGOEIRO/

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

6.2.1. Sera desclassificada a proposta que identifique o licitante/7.5.2. Contiver vi'cios insanaveis; 7.5.3. Nao obedecer as especifica ç oes tecnicas contidas no Termo de Referenda e/ou demais anexos;7.5.4. Apresentar pregos inexequiveis ou permanecerem acima do preço maximo definido para a contrataçao7.5.4.2.1. Cabe a licitante assegurar que o valor arrematado para o lote esteja em conformidade corn o valor Preço Fabrica constante na Tabela CMED vigente para a marca ofertada, sob pena de desclassifica ç ao. 7.5.5. Nao tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administra ç ao; 7.5.6. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigencias deste Edital ou seus anexos,desde que insanavel

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

RECEB. NOME:_____ EM:_____