

DATA DA LEITURA:		23/04/2025		ORGÃO:		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SP					
CODIGO		ID 8490 - UASG 090201		VEENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO					
PROCESSO		Nº 024.00015139/2025-37		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90137/2025					
ABERTURA		29/04/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS					
HORA		10:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS					
JULGAMENTO		ITEM		ENTREGA		15 Dias Corridos					
CASAS DEC.:		4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias					
LEI 14.133/2021		SIM		PRAZO DA DOC.		6.20.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS					
VIGENCIA		12 MESES		SISTEMA		www.gov.br/compras					
LEITURA POR:		MARIA EDUARDA LIMA		MODO DE DISPUTA		ABERTO					
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
8.7	CONTRATO SOCIAL	X			8.23.4	AFE COMUM LABORATORIO	X	X			
8.7	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			8.23.4	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X			
8.4	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
8.13	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
8.15	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
8.14.	INSS	X									
8.14.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, UNIDADE DE MEDIDA, ESPECIFICAÇÃO, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X				
8.18	CERT. ESTADUAL	X			3	PROCEDÊNCIA E ORIGEM	PROPOSTA				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				TR	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I				
X	CERT. MUNICIPAL	X			3 C	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
8.17	CIM	X			3 C	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X				
8.17	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
8.16	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			3 D	ISENÇÃO/NOTIFICAÇÃO DE RG	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ				3 F	TABELA CMED	PROPOSTA	X			
	BALANÇO				3 A	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO					
8.22	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM				8.13	SEGUIR TABELA CMED E APLICAR CAP	PROPOSTA				
	CARTÓRIOS PROTESTO				ANEXO III	VALIDADE DOS PRODUTOS:	75%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
8.28.1.	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL				3 B	BULA	PROPOSTA	X			
8.28.1.	AFE COMUM - ANVISA	X			7.9	EXEQUIBILIDADE	PODERA				
8.28.1.	AFE COMUM - DOU	X			ANEXO I.1	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
8.28.1.	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	CÓDIGO SIAFISICO/CATMAT	PROPOSTA				
8.28.1.	AFE ESPECIAL - DOU	X									
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SP			X		
	AFE CORRELATOS - DOU										
8.28.1.	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X				5.1.1. Valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante./5.9. As embalagens secundárias dos medicamentos deverão conter no máximo as quantidades de: Frasco/Frasco /Ampola/Caneta/Seringa Preenchida e Bisnagas: até 500 unidades e Cápsula/Comprimido/Comprimido Revestido: até 600 unidades;					
X	SIMPLIFICADA - ESPECIFICA	X				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./7.8. Serão considerados indício de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração					
8.25	CERTIDÃO FARMÁCIA	X				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
8.25	DOC. FARMACÊUTICO	X				4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação o sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento./6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação a realizada, acompanhada, se for o caso, de documentos complementares./8.9.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no SicaF serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.					
	CRC NA PREFEITURA CADFOR				Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
8.18	CERTIDÃO DO ICMS	X				DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
7.1 CONSULTA	SICAF	X				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				8.4/8.5/8.6/8.26.5	CARTA CREDENCIAMENTO					
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP					DECLARAÇÃO GERAL		X			
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO CEIS/CNEP/CNCIA/CEEP				8.27	DADOS DA EMPRESA		X			
7.1 CONSULTA	CERTIDÃO DO TCESP					CONFORME ITEM 8.27 DO TR		X			
	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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA					
						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
						7.7.1. conter 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					OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X				cafpregoes@saude.sp.gov.br					
ENVELOPE HAB.	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SÃO PAULO - COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SP	X				RECEB. NOME: _____ EM: _____					