

MEDICAMENTOS E MATERIAIS		HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP								
DATA DA LEITURA:	29/05/2025	VENDEDOUR:								
CODIGO	ID 9212	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO								
PROCESSO	Nº 086/2025	MODALIDADE:								
ABERTURA	09/06/2025	PREGÃO ELETRONICO Nº 010/2025								
HORA	09:00	OBJETO:								
JULGAMENTO	ITEM	MEDICAMENTOS								
CASAS DEC.:	2 CASAS	VALIDA.PROP.								
		90 DIAS								
		ENTREGA								
		07 Dias								
		PAGAMENTO								
		30 Dias								
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.								
		8.1 ADEQUADA + HABILITAÇÃO + RG PRAZO DE 2 HORAS / ASS DIGITAL DISPENSA ORIGINALS								
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA								
		www.bnc.org.br								
LEITURA POR:	MARIA EDUARDA LIMA	ABERTO								
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
17.1.1.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO				
17.1.1.1.	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO				
17.1.1.1.	CNH – DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
17.1.3.1	CNPJ. Cod: 6	X			9.2	AMOSTRAS	PODERA			
17.1.3.6	FGTS	X				BOAS PRÁTICAS DE FABRI.				
17.1.3.3	INSS	X			8.2	Descrição completa do serviço e/ou produto ofertado, informando, quando aplicável: marca/ fabricante, medidas, capacidade, acondicionamento, ABNT-NBR, número do registro em órgão competente e demais informações pertinentes	PROPOSTA			
17.1.3.3	CERT. FEDERAL	X			4.1.1	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
17.1.3.4	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL				1.2	DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
17.1.3.5	CERT. MUNICIPAL	X			17.1.6.1.6	REGISTRO DE MEDICAMENTO	DOU	X		
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
17.1.3.2	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
17.1.3.2	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
17.1.3.7	MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA			
17.1.3.7	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ	X				Nº DO ITEM NO CBPF				
	BALANÇO				X	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS			
	CERT. CONTADOR CRC					Nº DO ITEM NO REGISTRO				
17.1.4.1	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.				
17.1.4.1	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM	X				LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				1.3.2	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X	
17.1.6.1.3	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATE A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
17.1.6.1.2	AFE COMUM - ANVISA	X			7.6.2	EXEQUIBILIDADE	PODERA			
17.1.6.1.2	AFE COMUM - DOU	X			PG 39	INSERIR DECLARAÇÕES	PROPOSTA			
17.1.6.1.2	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA				
17.1.6.1.2	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP			X	
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
17.1.6.1.3	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1.1- Ao oferecer sua proposta no sistema eletrônico, o licitante deverá observar rigorosamente a descrição detalhada do item cotado, informando marca/fabricante (se for o caso) em campo próprio do sistema, número do registro em órgão competente (se for o caso), preço unitário e total do item, com no máximo 02 (duas) casas decimais a vírgula./ 5.5- Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.					
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X			INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X			CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM / MODO DE DISPUTA E LANCES: MODO ABERTO, e os lances deverão respeitar o INTERVALO MÍNIMO de 1,00% / 6.6- O lance deverá ser ofertado pelo valor global. / 6.9- O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrar a melhor oferta deverá ser de 1,00% (um por cento)./ 7.6 é indicio de inexecução das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo Hospital Municipal.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA				INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINALS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA				8.1- O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, em campo próprio do Sistema, acompanhada dos documentos técnicos conforme elencados no ANEXO A e, se for o caso, de documentos complementares					
	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.				
17.1.2.1	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				DADOS DO REPRESENTANTE				
17.1.2.1	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X				CARTÁ CREDENCIAMENTO				
	RELACÃO DE APENADOS - TCE SP				4.2/17.1.5	DECLARAÇÃO GERAL	ANEXO III	X		
	TCESP, TCU,CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM					DADOS DA EMPRESA		X		
10.2 CONSULTA						UNIFICADA	PG 26	X		
	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					DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
					SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:					
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS				6.2- Será desclassificada a proposta que identifique o licitante; / 7.5.1- Contiver vícios insanáveis; 7.5.2- Não o obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.5.3- Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.5.4- Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pelo Hospital Municipal; 7.5.5- Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. 7.5.4- A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado mesmo após a negociação for desclassificado.					
	BOMBEIROS				INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:					
	IDONEIDADE FINANCEIRA									
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS				OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:					
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X								
ENVELOPE HAB.	HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS/SP	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____					