

DATA DA LEITURA: 20/06/2025		ORGÃO:		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA LAPA/MG							
CODIGO ID: 9713		VENDEDOR:		ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO							
PROCESSO n. 027/2025		MODALIDADE:		PREGÃO ELETRÔNICO n. 010/2025							
ABERTURA 27/06/2025		OBJETO:		MEDICAMENTOS							
HORA 09:00		VALIDA.PROP.		60 DIAS							
JULGAMENTO ITEM		ENTREGA		15 Dias							
CASAS DEC.: 4 CASAS		PAGAMENTO		30 Dias							
LEI 14.133/2021 SIM		PRAZO DA DOC.		PROPOSTA FINAL - 24 HORAS / HABILITAÇÃO + REGISTRO - 01 HORA							
VIGENCIA 12 MESES		SISTEMA		WWW.NOVOBBMNET.COM.BR							
LEITURA POR: BARBARA COSTA		MODO DE DISPUTA		ABERTO							
Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		H	P	F	Págs DOCUMENTOS EXIGIDOS		Obs.	H	P	F	
7.6.1.	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
7.6.1.	413 ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
7.6.1.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
7.7.1.	CNPJ. Cod: 6	X			6.25.	AMOSTRAS	X	X			
7.7.5.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.					
X	INSS	X				CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO					
7.7.3.	CERT. FEDERAL	X			3.7	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	PROPOSTA				
7.7.4.	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
7.7.2.	CERT. MUNICIPAL	X			7.8.1. c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
7.7.4.	CERTIDÃO IPTU	X				REGISTRO MATERIAL					
X	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()					
X	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
7.7.6.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			3.3	Os medicamentos que estão bem discriminados neste termo em negrito, sublinhados e em três asteriscos (***) são os medicamentos para atender às ordens judiciais.	X				
	MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
	BALANÇO				3.7	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DIGITOS - INFORMAR SE FOR ISENTO				
	CERT. CONTADOR CRC				3.8.1	Nº DO ITEM NO REGISTRO	X				
X	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO				3.5	VALIDADE DOS PRODUTOS:	NÃO INFERIOR A 70%				
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
7.8.1. a)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.					
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
7.8.1. b)	AFE COMUM - ANVISA	X			5.13.	FICHA TÉCNICA	PODERÁ				
7.8.1. b)	AFE COMUM - DOU	X			3.1.1 / 3.2	PREÇOS CONFORME A CMED E APLICAR O CAP, CONFORME O CASO	PROPOSTA				
7.8.1. b)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
7.8.1. b)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NAO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA					ENVELOPE PROP. - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA LAPA/MG			X		
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:					
7.8.1. a)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.13. Quando for exigido pelo Pregoeiro, o licitante deverá preencher a ficha técnica do produto ou serviços, juntamente com as informações adicionais. A ficha técnica, quando obrigatória, será enviada através de comando próprio disponível no Sistema ao licitante. O licitante não poderá em hipótese nenhuma se identificar na ficha técnica, sob pena de desclassificação.					
	SIMPLIFICADA - JUCEPE					INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:					
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA					1.2. A licitação será realizada por Menor Preço por Item. 6.7. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.10. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances deverá ser de R\$0,0100 (um centavo). / 6.21. No caso de bens e serviços em geral, é indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.					
	CONSELHO DE FARMÁCIA					INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:					
	CERTIDÃO FARMÁCIA					6.24.3. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, em campo próprio do Sistema, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados. / 7.1. Encerrada a etapa de negociação e aceitação, será iniciada a fase de Habilitação, onde será disponibilizado ao licitante classificado em primeiro lugar, o comando para inserção dos documentos de Habilitação. O prazo para a inserção dos documentos solicitados neste edital será de 01 (uma) hora, a contar do disparo da mensagem da liberação do comando para inserção dos documentos.					
	DOC. FARMACÊUTICO					Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F
7.7.4.	CERTIDÃO DO ICMS	X					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR				
	SICAF						DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS				
X	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X					DEC. DE REQ. DE HAB.				
X	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X					DADOS DO REPRESENTANTE				
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO						CARTA CREDENCIAMENTO				
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP						DECLARAÇÃO GERAL		X		
	CERTIDÃO DO CEIS						DADOS DA EMPRESA		X		
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO						DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA				
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO						SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:				
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS						6.3.1. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. / 6.20.1. Contiver vícios insanáveis; 6.20.2. Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 6.20.3. Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 6.20.4. Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 6.20.5. Apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.				
	BOMBEIROS						INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:				
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS						OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:				
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X					Telefones: (11) 3113-1900 / (11) 99837-6032 Whatsapp – elicitacao@bbmnet.com.br.				
ENVELOPE HAB.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA LAPA/MG	X					RECEB. NOME: _____ EM: _____				