

|                         |                                     |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|---|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> | 19/06/2025                          | <b>ORGÃO:</b>          | PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTA/PB                                                                   |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>CODIGO</b>           | ID: 10046                           | <b>VENDEDOR:</b>       | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                                           |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>PROCESSO</b>         | Nº 250609PE00022                    | <b>MODALIDADE:</b>     | PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00022/2025                                                                      |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>ABERTURA</b>         | 27/06/2025                          | <b>OBJETO:</b>         | MEDICAMENTOS                                                                                          |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>HORA</b>             | 08:30                               | <b>VALIDA.PROP.</b>    | 60 DIAS                                                                                               |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>JULGAMENTO</b>       | ITEM                                | <b>ENTREGA</b>         | 15 Dias                                                                                               |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>CASAS DEC.:</b>      | 2 CASAS                             | <b>PAGAMENTO</b>       | 30 Dias                                                                                               |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  | <b>SIM</b>                          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   | PROPOSTA FINAL - 02 HORAS / HABILITAÇÃO - 24 HORAS                                                    |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>VIGENCIA</b>         | 12 MESES                            | <b>SISTEMA</b>         | <a href="https://www.portaldecompraspublicas.com.br/">https://www.portaldecompraspublicas.com.br/</a> |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>LEITURA POR:</b>     | BARBARA COSTA                       | <b>MODO DE DISPUTA</b> | ABERTO                                                                                                |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>          | <b>H</b>               | <b>P</b>                                                                                              | <b>F</b> | <b>Págs</b> | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |   |
| 12.3.3.                 | CONTRATO SOCIAL                     | X                      |                                                                                                       |          |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.3.                 | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                 | X                      |                                                                                                       |          |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.3.                 | CNH – DOS SÓCIOS                    | X                      |                                                                                                       |          |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.1.                 | CNPJ. Cod: 6                        | X                      |                                                                                                       |          |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.6.                 | FGTS                                | X                      |                                                                                                       |          |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| X                       | INSS                                | X                      |                                                                                                       |          |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.4.                 | CERT. FEDERAL                       | X                      |                                                                                                       |          |             | 9.1.4. INDICAR MARCA, FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |   |
| 12.3.5.                 | CERT. ESTADUAL                      | X                      |                                                                                                       |          |             | 11.2.2. PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PODERÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL               |                        |                                                                                                       |          |             | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| X                       | CERT. MUNICIPAL                     | X                      |                                                                                                       |          |             | 6.4. REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X        |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO IPTU                       |                        |                                                                                                       |          |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.2.                 | CIM                                 | X                      |                                                                                                       |          |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| X                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  | X                      |                                                                                                       |          |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.7.                 | MTE – DÉBITOS TRABALHISTAS          | X                      |                                                                                                       |          |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | MTE – INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ         |                        |                                                                                                       |          |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | BALANÇO                             |                        |                                                                                                       |          |             | TR N° DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13 DÍGITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |   |
|                         | CERT. CONTADOR CRC                  |                        |                                                                                                       |          |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.10.                | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                | X                      |                                                                                                       |          |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM            |                        |                                                                                                       |          |             | 8.4. / 8.4.1. Será exigida, no momento da apresentação da proposta, a comprovação do recolhimento de quantia a título de garantia de proposta, como requisito de pré-habilitação. Conforme o estabelecido no artigo 58, § 1º da Lei Federal n.º 14.133/2021, o valor da garantia da proposta deverá ser de 1% (um por cento) do valor estimado para a contratação, que deverá estar em nome do Município de Paulista/PB, com validade de no mínimo 12 (doze) meses a contar da data de abertura da licitação;                                                      | GARANTIA DE PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                  |                        |                                                                                                       |          |             | 6.7.1.1. VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | MINIMO 80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                    |                        |                                                                                                       |          |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | X        |          |   |
| 12.4.2.                 | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO            | X                      |                                                                                                       |          |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL               |                        |                                                                                                       |          |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.4.3.                 | AFE COMUM - ANVISA                  | X                      |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.4.3.                 | AFE COMUM - DOU                     | X                      |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.4.3.                 | AFE ESPECIAL - ANVISA               | X                      |                                                                                                       |          |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.4.3.                 | AFE ESPECIAL - DOU                  | X                      |                                                                                                       |          |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA              |                        |                                                                                                       |          |             | ENVELOPE PROP. PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTA/PB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | X        |          |   |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                |                        |                                                                                                       |          |             | PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.4.2.                 | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                  | X                      |                                                                                                       |          |             | 9.1.1.Valor unitário do item: expresso em moeda corrente nacional; 9.1.2.Quantidade: conforme fixada no Termo de Referência - Anexo I; 9.1.3.Marca: se for da própria empresa deverá ser informado "própria"; 9.1.4.Descrição do objeto: contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo I. / 9.3.Será cotado um único preço para cada item, com a utilização de duas casas decimais.                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | SIMPLIFICADA - JUCEPE               |                        |                                                                                                       |          |             | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA           |                        |                                                                                                       |          |             | CRITÉRIO: MENOR PREÇO POR ITEM. / 10.5.1.O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. / 10.7.1.O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances deverá ser de R\$ 0,01 (um centavo). / 11.4.É indicio de inexistência de propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pelo ORC;                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CONSELHO DE FARMÁCIA                |                        |                                                                                                       |          |             | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO FARMÁCIA                   |                        |                                                                                                       |          |             | 10.28.4.A Pregoeira solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a sua proposta atualizada, adequada ao último lance ofertado e após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados; / 12.5.Os documentos exigidos para habilitação serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contado da solicitação da Pregoeira, prorrogável por igual período. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
|                         | SICAF                               |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |   |
| 12.4.1.                 | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.            | X                      |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |   |
| 12.4.1.                 | ATEST DE CAP TEC PRIVAD             | X                      |                                                                                                       |          |             | 12.3.8./12.3.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | X        |          |   |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO           |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          | X        |          |   |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP        |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                    |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                     |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
| 12.3.11.                | CONSOLIDADA TCU                     | X                      |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |          |   |
|                         | 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           |                        |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 11.3.1.Contiver vícios insanáveis; 11.3.2.Não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência - Anexo I; 11.3.3.Apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 11.3.4.Não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 11.3.5.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                      |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | E-mail: licitacao@paulista.pb.gov.br - Tel.: (083) 3445-1011 / 1334                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |   |
| ENVELOPE HAB.           | PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTA/PB | X                      |                                                                                                       |          |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RECEB. NOME: _____ EM: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |   |